

SCHÜTZENFREUNDE DORMITZ e.V.

Schützenheim: Sebalder Straße 12a, 91077 Dormitz, Telefon 09134-997286



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Anschrift:
.....

Geburtsdatum: Datum der Eheschließung:

Beruf:

stellt hiermit den Antrag auf Aufnahme in den Verein „Schützenfreunde Dormitz“ als:
Erstmitglied / Zweitmitglied

Bei Zweitmitgliedern: Name und Ort des Erstvereins:
.....
.....

Die Satzung wurde mir zur Einsichtnahme ausgehändigt und erkenne diese an.

.....
Datum Ort Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter auf zugelassenen Schießständen mit den nach § 36 (2) 1. WaffV zugelassenen Sportgeräten unter Aufsicht schießt. In die Satzung haben wir Einsicht genommen und erkennen diese an.

.....
Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Aufnahme in den Verein am:

Schützen-Nummer:

Bankverbindung:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Hiermit stimme ich dem Einzug meiner Mitgliedbeiträge vom obigem Konto zu.

.....
Datum Ort Unterschrift