



Schützengilde Kemberg

1735 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützengilde Kemberg 1735 e.V.

als ordentliches Mitglied ja / nein
als förderndes Mitglied ja / nein

Persönliche Angaben

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum /-ort: ____ . ____ . ____ in _____
Straße, Nr: _____
Wohnort: _____
PLZ: _____
Hochzeitsdatum: ____ . ____ . ____
Tel. Nr. (privat): _____
Tel. Nr. (dienstl.): _____
Mobil Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schützengilde Kemberg 1735 e. V. und nachfolgende Punkte an:

1. Die Satzung ist mir bekannt und wurde mir ausgehändigt.
2. Diese Daten werden vom Verein gespeichert.
3. Die Jahresbeiträge werden von mir bis zum 31. Januar des laufenden Jahres bezahlt.
4. Ab 18 Jahre, bzw. ab wirtschaftlicher Selbständigkeit wird eine Aufnahmegebühr von 150,00 € (Jugend 10,00) erhoben.
5. Bei Minderjährigen gibt der Erziehungsberechtigte hiermit sein Einverständnis, daß der Antragsteller mit Luftdruck- und Kleinkaliberwaffen am Trainingsschießen und an Wettkämpfen teilnehmen kann.

Datum

Unterschrift des Antragsstellers

Erziehungsberechtigter

Aufnahmedatum: ____ . ____ . ____

Schützenpaß-Nr.: _____

ausgestellt am: ____ . ____ . ____