

Schützenverein Klein Süntel e.V.

gegründet 1952



Aufnahmeantrag

Ich/wir bitte/n um Aufnahme in den Schützenverein Klein Süntel ab dem

Name: Vorname:

Geburtsort: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Tel.: Mobil:

e-Mail:

Daten der weiteren aufzunehmenden Personen meines Haushaltes:

Name: **Vorname:**

Geburtsort: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Mobil: e-Mail:

Name: **Vorname:**

Geburtsort: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Mobil: e-Mail:

Name: **Vorname:**

Geburtsort: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Mobil: e-Mail:

Ich gestatte den SV Klein Süntel e.V., die Jahresbeiträge von meinem Konto bei der

..... BIC

IBAN abzubuchen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die mir ausgehändigte Satzung an.

Ich/wir erkläre/n mich /uns damit einverstanden, dass mein/unser Sohn / meine /unsere Tochter an Schießsportveranstaltungen unter Aufsicht einer qualifizierten Personen und der Beachtung der waffenrechtlichen Alterserfordernisse teilnehmen darf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Zustimmung Vereinsvorstand:

Mitgliedermeldung durchgeführt: _____

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedsausweis beantragt: _____

Mitgliedsausweis erhalten: _____

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschriften