

Schützenverein Bolsternang

www.sv-bolsternang.de.vu

schuetzenverein.bolsternang@web.de



Aufnahmeantrag

Eintrittsjahr: _____

Antrag gestellt am: _____

Persönliche Daten

Anrede		Geburtsdatum	
Vorname, Nachname			
Strasse und Hausnr.			
Ortzusatz/Vorort			
PLZ und Wohnort			
Telefon/Email			

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name der Bank			
BLZ		Konto-Nr.	
Kontoinhaber			

Mit der Abbuchung des Vereinsbeitrages von meinem Konto erkläre ich mich durch meine Unterschrift einverstanden.

(Jugendliche bis 20 J. **10,00 €**; Schützen ab 20 Jahre **28,00 €**)

Bevorzugte Waffengattung (Doppelnennung möglich)

Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Luftpistole	<input type="checkbox"/>
Mitgliedschaft in weiterem Verein?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Aufnahmevoraussetzungen

Anerkennung der Satzung des Vereins

Entrichtung des Mitgliedsbeitrages

Unterschriften

Antragsteller

Erziehungsberechtigter – bei Minderjährigen