



Schützengesellschaft 1869 e.V. Allersberg

Aufnahmeantrag zum.....(Datum)

Für

Name.....Vorname.....Geb. Dat.....

Straße.....PLZ.....Ort.....

Telefon.....E-Mail.....

IBAN.....Bank.....

Jahresbeitrag Jugendliche bis 18 J. 30 €. Bei Eintritt ab Sept. 20 €

Jahresbeitrag Erwachsene 55 €. Bei Eintritt ab Sept. 40 €

Mit der Unterschrift bin ich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von dem oben genannten Konto eingezogen wird. Bitte Kontoänderungen mitteilen.

Die Mitgliedschaft kann mit 3 monatiger Frist zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Die jeweils gültige Satzung wird anerkannt

Bei Jugendlichen:

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter, mein Sohn sportliches Schießen mit Luftdruckwaffen, Bogen ausübt und bei der Mitgliederversammlung Stimmrecht hat.

Mit der Veröffentlichung von Bildern bei Vereinsfesten bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Die Aufsichtspflicht beginnt bei der Übernahme und endet mit der Abmeldung bei dem Verantwortlichen des Vereins.

Ort, Datum.....

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der, des Erziehungsberechtigten.