

Schützenverein „Vier Tore“ e.V. Neubrandenburg

Zur Datze 15, 17034 Neubrandenburg
Telefon (03 95) 4 22 17 97 Telefax (03 95) 42 56 18 08
E-Mail info@sv-vier-tore.de Internet www.sv-vier-tore.de

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Schützenverein „Vier Tore“ e.V. werden.
Ich bin bereit, im Schützenverein satzungsgemäß aktiv mitzuarbeiten.

Name	_____	Vorname	_____
Wohnort	_____	Straße	_____
Geb. Datum	_____	Telefon	_____
Mobil	_____	Telefax	_____
E-Mail	_____	www	_____
PA-Nr.	_____	Arbeitsstelle	_____

Bei Aufnahme fälliges Beitrittsgeld/EURO	<input type="text"/>	Lt. Beitragsordnung	
Jahresbeitrag/EURO	<input type="text"/>	Lt. Beitragsordnung	
Einmaliger freiwilliger Betrag/ EURO	<input type="text"/>	Spendenbescheinigung	<input type="text"/>

Antragsdatum: _____

Unterschrift: _____ **X**

bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

Die Aufnahme wurde im Vorstand beschlossen

Vermerke: _____ Datum: _____

1. Unterschrift _____ 2. Unterschrift _____

Einverständniserklärung

(Gemäß §27 WaffG)

Für unsere Tochter/ unseren Sohn*) geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von dem

Schützenverein „Vier Tore“ e.V. Neubrandenburg

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im freizeitlichen Bereich, die innerhalb der Trainingszeiten liegen, teilzunehmen, und Bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Neubrandenburg, den _____

Die Sonderberechtigten: _____
Unterschrift Unterschrift

*) bis 14 Jahre für LG/LP und bis 16 Jahre für KK-Waffen erforderlich

Hinweis für den Vorstand des Vereins bzw. der Betreuer:

Die Einverständniserklärung ist in den Schießstätten jederzeit griffbereit aufzubewahren.

BSSJ/LIS/MAI 2003

