



Städtischer Schützenverein Großbreitenbach 1603 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Städtischen Schützenverein Großbreitenbach 1603 e.V.

Ich erkenne die Satzung, die Gebühren- und Beitragsordnung an.

Vorname:

Name:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geburtstag:

Eintrittsalter:

Telefon:

e- Mail:

Der/ die Antragsteller/-in ist ab dem Tag der Aufnahme durch den Vorstand, Mitglied im Verein. Nach der Aufnahme in den Städtischen Schützenverein Großbreitenbach 1603 e.V. verpflichtet sich der/ die Antragsteller/-in durch den Eintritt am Vereinsleben teilzunehmen.

Der Vorstand behält sich vor, nach §4 Abs. 2 der Satzung, eine 1- jährige Probezeit in Anspruch zu nehmen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

*Bei Antragstellern unter 18 Jahren erfolgt die Unterschrift durch die Erziehungsberechtigten