

Mitgliedsantrag



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Mauer e.V.

1. Name
2. Vorname
3. Geb. Datum und –ort bitte angeben
4. Beruf
5. PLZ, Wohnort und Straße
6. Telefon priv. gesch. Handy
- E-Mail
7. Bankverbindung
- BLZ Kontonr.
8. Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr
9. Ich ermächtige den Schützenverein Mauer e.V. den von mir zu entrichtenden Beitrag mittels Lastschrift einzuziehen.
10. Ich bin Inhaber einer WBK Ja / Nein
11. Ich wurde über die Rechte und Pflichten informiert.
12. Auf Wunsch wird die Vereinssatzung oder Jugendordnung ausgehändigt.
13. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine private Haftpflichtversicherung bestehen muss!!!

Mauer, den

Unterschrift
(Bei Minderjährigen d.Erziehungsberechtigte;
gilt auch für Fahrten zu auswärtigen Wettkämpfen)

Weiterleitung an Schriftführer (Handzeichen und Datum)
Übergabe an Kassier