

Schützenverein Oldendorf u. Umg. e.V.

Von 1919



Schützenverein Oldendorf u. Umg. e.V.
27729 Holste-Oldendorf

Datum: _____

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Oldendorf u. Umg. e.V. mit sofortiger Wirkung

Mir ist bekannt, dass die endgültige Bestätigung der Mitgliedschaft durch die Jahreshauptversammlung erfolgt.

Name: _____

Adresse: _____

PLZ+Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Konto-Verbindung: _____

Unterschrift: _____

Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn (o.a. Name) dem Verein beitrifft und unter Aufsicht und gemäß dem Waffengesetz sich an Schießübungen und Wettbewerben beteiligt.

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Datum

Unterschrift