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: (1)_____

Adresse: (1)_____

PLZ+Wohnort: (1)_____

Geb.-Datum: (1)_____

Konto-Verbindung: _____

Unterschrift: (1)_____ _____
Datum Unterschrift

(1) Zu Verwaltungszwecken innerhalb des Vereins und der übergeordneten Verbände werden die gekennzeichneten Daten elektronisch gespeichert.

<u>Bei Jugendlichen:</u>

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

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____ _____
Datum Unterschrift