

Schaftspalter



Schaftspalter e.V.

c/o Jens Hildebrand, Hauptstr. 20, 16567 Mühlenbeck

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Schaftspalter e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Tel.

*berufl. Tätigkeit

Mobil

(* freiwillige Angabe)

E-Mail

Folgende weitere Familienangehörige sind Mitglied des Vereins (mit Altersangabe):

Zeiten früherer Mitgliedschaft im Schaftspalter e.V.:

Ich bin in weiteren Schützenvereinen gemeldet: Ja Nein

Mein Stammverein ist:

Ich bin: Schüler/Student/Azubi erwerbstätig ohne eigenes Einkommen/arbeitslos

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Schaftspalter e.V. sowie die Beitragsordnung. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Außerdem erkläre ich durch meine Unterschrift, dass ich die Schießordnung des Schaftspalter e.V. gelesen habe, sie anerkenne und einhalten werde.

Der Beitritt wird durch den Vorstand bestätigt; er wird erst durch die Zahlung des Aufnahmebeitrages und de anteiligen Jahresbeitrages wirksam.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Bilder von mir, die im Zusammenhang von Sport- und Vereinsveranstaltungen entstehen, für Vereinszwecke unentgeltlich verwendet: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)