



A U F N A H M E A N T R A G

Schützenverein Insel Poel 1993 e.V. • Oertzenhof 20 • 23999 Kirchdorf

Hiermit stelle ich den Antrag, ab dem als Mitglied in den Schützenverein Insel Poel 1993 e.V. aufgenommen zu werden.

Name: Vorname:

Geburtstag: Beruf:

Straße: PLZ:

E-Mail: Wohnort:

Tel.-Nr.:

Erlaubnis zur Aufnahme in die Whats-App-Gruppe des Vereins erteilen Ja / Nein

Fotoerlaubnis Webseite und Veranstaltungen Ja/ Nein

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragsstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren stimmen die gesetzlichen Vertreter dem Antrag zu.

Gleichzeitig genehmigen sie die Teilnahme ab 16 Jahren am Kleinkaliberschießen unter Aufsicht einer standaufsichtsberechtigten Person.

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich erteile dem Schützenverein bei jederzeitigem Widerruf, den Auftrag die Aufnahmegebühr und die Beiträge, von meinem Konto:

bei der Bank..... IBAN.....

abzurufen.

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Die Beiträge sind jährlich zu zahlen, die Aufnahmegebühr unmittelbar nach Erhalt der Aufnahmebestätigung.