



Aufnahmeantrag

Angabe zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kontakt

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (mobil): _____

Emailadresse: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Schützenverein Gerlingen ab: _____

Weiter Mitgliedschaften, evtl. andere Landesverbände? _____

Ich bin vorbestraft Nein ☐ Ja ☐

Ich bin im Besitz mindestens einer Waffenbesitzkarte Nein ☐ Ja ☐

Besitzen Sie bereits Sportwaffen? Nein ☐ Ja ☐

wenn ja, welche? _____

Durch die Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Mir ist bekannt, dass die genannten Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Der Verein bestätigt, dass die Bestimmungen des Datenschutzes eingehalten werden.

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter

Mitgliedsbeitrag:	Jugendliche bis 21 Jahre	20.00 EUR / jährlich
	Erwachsene ab 21 Jahres	50.00 EUR / jährlich
	Ehepaare	70.00 EUR / jährlich
Aufnahmegebühr:		30.00 EUR / einmalig

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme des Mitglieds.

Der Antrag ist angenommen, sobald Beitrag abgebucht ist.