



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

Ich möchte Mitglied bei den Bergschützen Kaldorf e.V. werden.

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Straße

Hausnr.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit jährlich:

Für Schüler	bis 15 Jahre	0,00 €	(Beitragsfrei)
Für Jugendliche	von 16 bis 17 Jahre	11,00 €	
Für Schützen	ab 18 Jahre	20,00 €	

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag **(ab dem 16. Lebensjahr)** abgebucht wird.

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (Neumitglied)

Bei Kindern unter 16 Jahren ist zusätzlich der Antrag auf Seite 2 auszufüllen.

Für Bearbeitungsvermerke des Schützenvereins: (Bitte nichts eintragen)

Eingetragen ins Mitgliederverzeichnis	Beitrag laufendes Jahr abgebucht	Daten in EDV erfasst:



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN

(Nur auszufüllen wenn das aufzunehmende Mitglied unter 16 Jahre alt ist.)

Für unser Kind:

Name, Vorname

geben wir unser Einverständnis dem Schützenverein:



Bergschützen Kaldorf e.V.

beizutreten und am Übungsschießen, sowie bei Wettkampf- und Meisterschafts-schießen im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson teilzunehmen.

Dies bestätigen wir mit unserer Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter (Vater)

Unterschrift Erziehungsberechtigte (Mutter)