

# Schützenverein Liekwegen e.V. von 1913



## Aufnahmeerklärung

Ich bewerbe mich um die Mitgliedschaft im Schützenverein Liekwegen e.V. ab dem: .....

Ich bewerbe mich um die Zweitmitgliedschaft im Schützenverein Liekwegen e.V. ab dem: .....

Ich bin Mitglied im Schützenverein ....., Mitglieds-Nr.  
..... Mein Hauptverein soll sein: .....

Name	Titel
Vorname	Staatsangehörigkeit
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail
Familienstand	seit

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regeln und die Satzung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten sowohl für Vereinszwecke als auch für übergeordnete Verbände gespeichert werden. Während des Schießens sind Vereinsmitglieder über den Verein beim Landesverband versichert.

.....  
Unterschrift Antragsteller

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn / Tochter beim Schützenverein Liekwegen e.V. bis auf Widerruf am Schießen mit Luftdruck- und Feuerwaffen (Kleinkaliber) teilnimmt.

.....  
Unterschrift beider Elternteile oder Vormund

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag (Jugendliche bis 18 Jahre: erstes Jahr beitragsfrei, dann 6,00 € jährlich; Erwachsene: 38,00 € jährlich – Stand: Januar 2014) bis auf Widerruf abgebucht wird; die Abbuchungen erfolgen zweimal im Jahr in gleichen Beträgen.

Kontoinhaber (falls abweichend)	Bank	
IBAN	BIC	
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber