

AUFNAHMEAANTRAG



Leipziger Schützengemeinschaft 1998 e.V.
Haferkornstraße 7/9
04129 Leipzig

Passfoto beilegen,
digital einfügen
oder per Email an
info@lsg98.com
senden.

Ich beantrage hiermit Aufnahme und Mitgliedschaft in der Leipziger Schützengemeinschaft 1998 e.V.

Name: Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Geb-dat.: Geb-ort.: Familienstand:

Telefon: Email:

Beruf / Tätigkeit:

sonstiges:

Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte Nein Ja

sonstige Berechtigungen (Standaufsicht, Trainer etc.)

Ich bekenne mich zu den Prinzipien der freiheitlich demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Ich bin nicht Mitglied einer Organisation oder Vereinigung welche Ziele verfolgt, die diesen entgegenstehen. Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Beachtung aller Datenschutzgesetze / -verordnungen für vereins- und verbandsinterne Zwecke gespeichert, verarbeitet sowie zur Erfüllung gesetzlicher Vorschriften übermittelt werden. Zur vereinsinternen Kommunikation dürfen die o.g. Kommunikationswege genutzt werden.

Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Die Mitgliedschaft ist bestätigt, wenn der Vorstand die Aufnahme schriftlich oder per Email bestätigt und die Aufnahmegerühr sowie der Jahresbeitrag geleistet wurden.

wird vom Verein ausgefüllt

Beitrag bezahlt:

Aufnahme bestätigt am:

Eintritt zum:

Mitgliedsnummer SSB:

Meldung SSB:

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--