



# Aufnahmeantrag

Eingang	MitglNummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Schützenverein Haendorf

<u>Vor- u. Zuname</u>	<u>Beruf</u>
<u>Straße</u>	<u>Geburtsdatum</u>
<u>Plz/Ort</u>	<u>Telefon</u>
<u>E-Mail</u>	<u>Telefax</u>

Wir, als Erziehungsberechtigte (beide Elternteile), haben nichts gegen diesen Antrag einzuwenden und sind damit einverstanden, daß der minderjährige Antragsteller an versicherten Schießsportveranstaltungen unter geeigneter Aufsicht teilnimmt.

Ort u. Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, daß der Vereinsbeitrag abgebucht wird.

<u>Bankleitzahl</u>	<u>Kontonummer</u>	<u>Datum</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bezeichnung des Geldinstitutes

Kontoinhaber (wenn nicht gleichzeitig Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers