

Aufnahme-Antrag



Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in den Schützenverein
St. Werner 1961 e.V. Wernersberg.

Ich möchte

als Einzelperson

mit meiner Familie

dem Verein beitreten. Die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt und ich erkenne sie an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(Nur bei Familienaufnahme ausfüllen)

Ehegatte/-gattin:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Kinder:

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Einzugsermächtigung für den
Aufnahme- bzw. Jahresbeitrag:

IBAN DE

Prüfziffer

Bankleitzahl

Kontonummer

Wernersberg, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt meines Kindes/meiner Kinder, in den Schützenverein
Wernersberg, bin ich einverstanden.

Wernersberg, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. ges. Vertreters