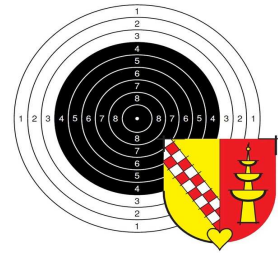


Schützengesellschaft 1856 Heilsbronn e.V.



Beitrittserklärung

Bitte jedes (Familien) Mitglied gesondert anmelden

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

Name, Vorname des einzelnen Mitgliedes

		.		.				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

Geburtsdatum

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

Telefon

Mobil

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

E-Mail

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

PLZ

Ort

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

Strasse

Beitragsätze Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	Kinder bis 13 Jahre	12,00	€
<input type="checkbox"/>	Jugendliche von 14 bis 18 Jahren	18,00	€
<input type="checkbox"/>	Auszubildende/Schüler(innen)/Studierende von 18 - 25 Jahre	29,00	€
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	60,00	€
<input type="checkbox"/>	Familie	94,00	€

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem Schützenverein? Ja Nein

Wenn ja - wo? _____

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte Ja Nein

Ich wünsche Einladungen/Infos per E-Mail Ja Nein

Änderungen meiner Anschrift, des Familienstandes oder der Bankverbindung werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Das Merkblatt "**Mitgliederinformationen**" habe ich erhalten und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

