

Schützenverein 1963 Nieder-Florstadt e.V.

Mitglied des Hessischen Schützenverbandes im Landessportbund Hessen e.V.



Eintrittserklärung

Name, Vorname :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Geburtsdatum : . . . in.....

Beruf :

Telefon:/..... Fax:/..... Email:.....

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Schützenverein 1963 Nieder-Florstadt e.V.

Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten in einer DV-Anlage zu statistischen Zwecken gespeichert werden. Anderen Instituten oder Firmen werden diese Daten nicht weitergegeben. Ein Austritt ist nur bis spätestens 15. August (Datum des Poststempels) zum Ende eines jeweiligen Kalenderjahres möglich, da sich ansonsten automatisch die Mitgliedschaft beim Verband verlängert und der Verein somit die Beiträge abführen muß.

Als aktives Mitglied verpflichte ich mich, Standdienst zu übernehmen.

Ort, Datum :

Unterschrift des Antragstellers :

Bei Minderjährigen

Unterschrift **beider**

Erziehungsberechtigten :/.....

Aufnahmegebühr	: Erstmitglieder	€ 75,00
	Zweitmitglieder	€ 15,00
	Jugendliche	€ 15,00

Der Antrag wird angenommen / abgelehnt

1.Vorsitzender :

Bankverbindung : Volksbank Mittelhessen * Kontonummer 89 15 42 00 * Bankleitzahl 513 900 00

1.Vorsitzender : Detlef Maschke Gorr * Friedberger Landstraße 44 * 61197 Florstadt * Tel.: 06035 / 97 00 85

Internet : <http://www.schuetzenverein-florstadt.de> * e-mail: info@schuetzenverein-florstadt.de