

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Fischerhude u. Umg. e.V. unter ausdrücklicher Anerkennung der gültigen Vereinssatzung, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird und zudem im Schützenhaus ausliegt.

1. Mitglied		2. Gesetzlicher Vertreter (nur bei Personen unter 18 Jahren)	
Name, Vorname, Geburtsname		Name, Vorname, Geburtsname	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		Anschrift (falls abweichend)	
Postanschrift (falls abweichend)		Postanschrift (falls abweichend)	
Staatsangehörigkeit	Beruf/Branche	Staatsangehörigkeit	Beruf/Branche
Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Telefon-Nr. privat		Telefax-Nr.	
Telefon-Nr. geschäftlich		e-Mail	

Weitere Angaben	
<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft in anderen Schützenvereinen	seit ca. <input type="text"/> Jahren in:
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Waffensachkundelehrgang absolviert	seit ca. <input type="text"/> Jahren
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz einer Trainerlizenz o.ä. Lizenz	seit ca. <input type="text"/> Jahren
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte	seit ca. <input type="text"/> Jahren
<input type="checkbox"/> Ich besitze eigene Sportwaffen	seit ca. <input type="text"/> Jahren folgende:

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, daß mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter Mitglied des Schützenvereins Fischerhude u. Umg. e.V. wird, und an den Veranstaltungen sowie am Trainingsschießen unter Aufsicht teilnimmt.

Datum und Unterschrift
x

1. Gesetzlicher Vertreter

Datum und Unterschrift
x

2. Gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich den Schützenverein Fischerhude u. Umg. e.V., bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag vom nachstehenden Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers	Konto Nr.	BLZ	Institut
Datum und Unterschrift		Datum und Unterschrift	
x		x	

1. Kontoinhaber (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

2. Kontoinhaber (bzw. 2. gesetzlicher Vertreter)

Adresse

Schützenverein Fischerhude u. Umg. e.V.
Molkereistraße 108
28870 Ottersberg/Fischerhude
Telefon: 04293/7343
www.sv-fischerhude.de

Bankverbindungen

Volksbank Sottrum
BLZ: 291 656 81
Kto.-Nr.: 804 60 600

Kreissparkasse Verden
BLZ: 291 526 70
Kto.-Nr.: 120 08 892