

Schießclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V.



Aufnahmeantrag

Nachname :
Vorname :
Straße :
Wohnort :
PLZ :
geboren am :
Telefon :
Fax :
Handy :
E-Mail :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Schießclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V.“.
Ich erkenne die Satzung des Vereins, die Geschäftsordnung und die Gebührenordnung an!

Bürgen

(gem. §6 der Satzung müssen die Bürgen Mitglied im Schießclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V. sein)

Nachname, Vorname, Straße, PLZ, Wohnort

1. Bürge:
(Vereinsmitglied)

Unterschrift:

Nachname, Vorname, Straße, PLZ, Wohnort

2. Bürge:
(Vereinsmitglied)

Unterschrift:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke

Der Antrag wurde in der Vorstandssitzung am bestätigt.
Die Mitgliedschaft beginnt am

.....
Datum

.....
Präsident/ Oberschützenmeister

Tel.: 0172-3534815
Fax: 035756-13016

Internet: www.sc-kamerad-1877.de
E-Mail: vorstand@sc-kamerad-1877.de
Vereinsregister: Cottbus 2911
Ust.-ID-Nr. DE179819044

Bankverbindung: VR-Bank Lausitz e.G.
BLZ:180 626 78 / Konto: 4938909
BIC: GENODEF1FWA
IBAN: DE62 1806 2678 0004 9389 09