

# Schützenverein Königshofen 1959 e.V.



## Beitrittserklärung

Herrn / Frau: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich war / bin Mitglied in folgenden schießsportlichen Vereinigungen:

Name der Vereinigung: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name der Vereinigung: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Königshofen 1959 e. V.

Ich wurde mit allen Obliegenheiten des Vereins bekannt gemacht und erkenne die Satzung an, ebenso die bei der Jahreshauptversammlung oder später bekanntgegebenen Arbeitsstunden bzw. Ersatzzahlungen. Ich bin damit einverstanden über Veranstaltungen, wie Versammlungen oder Arbeitsdienste, per E-Mail informiert zu werden.

\_\_\_\_\_, Datum

(Unterschrift)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Bitte beifügen:

- | 1 Passbild
- | Polizeiliches Führungszeugnis
- | Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat