Schützenverein Niederalbertsdorf e.V.

Dorfstraße 4, 08428 Langenbernsdorf / OT Niederalbertsdorf

.....................................................................................................................

Aufnahmeantrag

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Persönliche Daten** |  |  |  |  |  |
|  | Name | Vorname |  |  |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße Nr. | PLZ Ort | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  | Tel. privat | Tel. dienstlich |  |  |  | Tel. mobil |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Beruf / Tätigkeit |  |  | E-Mail |  |  |
|  | Eintrittsdatum | Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r) | | | | |
| Aus meiner Familie ist / sind bereits Mitglieder | | | | | | |
|  | Name Vorname | Name Vorname | | | | |
| **Erziehungsberechtigte/r** (bei Antragstellern bis vollendetem 18.Lebensjahr) | | | | | | |
|  | Name | Vorname |  |  |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße Nr. | PLZ Ort | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  | Tel. privat | Tel. dienstlich |  |  |  | Tel. mobil |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Beruf / Tätigkeit |  |  | E-Mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Entscheidung des Vorstandes:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird / wird nicht Mitglied im Schützenverein Niederalbertsdorf e.V.  Eintritt ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: Unterschrift des Vorstandes: |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

Schützenverein Niederalbertsdorf e.V. Dorfstr. 4, 08428 Langenbernsdorf, VR Chemnitz Nr.: 70832

1. Vorsitzender: Dipl.-Ing. Matthias Baraniak, 2. Vorsitzender: Veit Ischt, Kassenwart: Liane Rose Vorstand: Veit Buchwald, Stefan Ratzer, Karl Volkram Lechner, Frank Köhler Bankverbindung: Volksbank Chemnitz, IBAN-Konto Nr.:DE82870962140300070655

BIC.: GENODEF1CH1 [www.schuetzenverein-niederalbertsdorf.de](http://www.schuetzenverein-niederalbertsdorf.de/)