



Schützenverein Dobritz 1991 e.V.



Antrag

Ja, ich möchte Mitglied des Schützenverein Dobritz 1991 e.V. werden

Zur Person:

Vorname

Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

erlernter Beruf

ausübende Tätigkeit

Nummer Personalausweis / Reisepass

Ausstellungsort

Anschrift:

Straße, Haus Nr.

PLZ

Wohnort

Telefon (Festnetz)

Telefon (mobil)

E-Mail

Stand: 01/2024	A	B	C	D
Tarifgruppe	Erwachsener	Azubi	Ehepartner VM	Schüler / Student
Aufnahmegebühr	250,00 €	75,00 €	60,00 €	25,00 €
Jahresbeitrag	90,00 €	48,00 €	90,00 €	18,00 €
zutreffenden Tarif ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Innerhalb von 2 Wochen nach Aufnahme entrichte ich die Aufnahmegebühr und den Beitrag anteilig für das Kalenderjahr auf das Konto bei:

Volksbank Dessau-Anhalt

IBAN: DE79 8009 3574 0004 3204 33

BIC: GENODEF1DS1

Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne sie an.

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers