



Schützenkameradschaft Mustin e.V. von 1952

Aufnahme- Antrag

An den Vorsitzenden der Schützenkameradschaft Mustin
Winfried Janowitz
Waldstraße 12
23911 Mustin

Betr. Antrag auf Aufnahme in die Schützenkameradschaft Mustin

Hiermit stelle ich,
(Vor- und Zuname)
den Antrag zum in die Schützenkameradschaft Mustin aufgenommen zu werden.
(Datum)

Ich bin am in
(Datum) (Ort und Kreis)

geboren, von Beruf bin ich

und wohne zur Zeit in
(Ort, Straße)

Tel. Handy

.....
(Eigenhändige Unterschrift)

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schützenkameradschaft Mustin, zu Lasten meines angegebenen Kontos bis auf Widerruf die laufend fälligen Jahresbeiträge abzurufen.

Name des Geldinstitutes:

Sitz des Geldinstitutes:

Konto -Nr. : Bankleitzahl:

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Einverständniserklärung bei minderjährigen Antragstellern

Hiermit erlaube ich meiner/em Tochter /Sohn

unter Aufsicht bei der Schützenkameradschaft Mustin v.1952 e.V. am Schießen teilzunehmen.

.....
(Ort / Datum) (Unterschrift)