

# Tesching Schützenverein Igelshieb 1907 e. V.

## Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Tesching Schützenverein Igelshieb 1907 e. V.

Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Landkreis/ seit wann wohnhaft	
Geburtsname	
Geburtsdatum/ -ort	
Geburtsname der Mutter	
Familienstand	
Beruf	
Festnetznummer	
Mobiltelefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Waffensachkunde Nr.	
WBK-gelb Nr.	
WBK - grün Nr.	
Schießleiter	

vorheriger Verein	
-------------------	--

Ich erkenne, die mir ausgehändigte Vereinssatzung vollumfänglich an.  
Mit der Regelung jährlich 20 Arbeitsstunden für den Verein zu erbringen, bin ich einverstanden.  
Weiterhin stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten, unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes, auf den dafür vorgesehenen Computern des Vereins gespeichert werden.  
Ich bin einverstanden, dass mein Name sowie Fotos von mir in Verbindung mit dem Verein in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

Die aktuelle Beitrags- und Stundenregelung erkenne ich ebenfalls an.  
Anmeldegebühr: 25.- €  
Aufnahmegebühr: 180.- €  
Jahresgebühr: Erwachsene 120.- €, Kinder und Jugendliche 30.- €

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Aufnahmebestätigung durch den Vorstand am:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

Tesching Schützenverein  
Igelshieb 1907 e. V.  
Flurstr.17  
98724 Lauscha  
OT Ernstthal.

I. Vorsitzender  
Dirk Hellbach  
  
Mobil-Tel.: 01525 7674923  
eMail: vorstand@tsi-1907.de

Volksbank eG  
Gera Jena Rudolstadt  
  
Konto-Nr. 323 539 103  
BLZ 830 944 54

IBAN  
DE22830944540323539103  
  
BIC  
GENODEFIRU

Amtsgericht Sonneberg  
VR-Nr. 34027 1