

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