

Aufnahmeantrag

Hiemit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Brahlstorf von 1990 e.V..

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Der Mitgliedsantrag beträgt im angebrochenen Eintrittsjahr mtl. 1/12 von 25,00 €, sowie im ersten vollen Jahr 25,- €. Danach wird der volle Beitrag von 53,00 € jeweils zum 01. März fällig.

Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende und Studenten zahlen 5 € im Jahr. Kinder, Jugendliche und Schüler müssen eine schriftliche Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vorlegen.

Die Satzung erkenne ich an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift