

# Schützenverein 1926 Oberwinden e.V.



## Aufnahmeantrag: Familienmitgliedschaft

Stand: 04.09.2021

- Zur Aufnahme ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich.
- Mitglied können alle Personen werden, die sich in geordneten Verhältnissen befinden und über einen guten Leumund verfügen.
- Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand.
- Minderjährige müssen die Zustimmung ihres gesetzlichen Vertreters nachweisen.
- Passive Mitglieder fördern die Aufgaben des Vereins, ohne sich am Schießsport zu beteiligen.
- Aktive Mitglieder üben und pflegen den Schießsport, durch Teilnahme am Training bzw. Wettkampf.

### Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

	Form der Mitgliedschaft	Monatsbeitrag
<input type="checkbox"/>	<b>aktive Mitglieder</b> <u>Hauptzahler:</u> Leistet keinen Vereinsheimdienst; Gerne Mithilfe bei jährlichen Arbeitseinsätzen	20,00 €
	<u>Partner:</u> Leistet keinen Vereinsheimdienst; Gerne Mithilfe bei jährlichen Arbeitseinsätzen	5,00 €
	<u>Kinder unter 18 Jahren:</u>	-
<input type="checkbox"/>	<b>aktive Mitglieder</b> <u>Hauptzahler:</u> Leistet Vereinsheimdienst; beteiligt sich an 4 jährlichen Arbeitseinsätzen	10,00 €
	<u>Partner:</u> Leistet keinen Vereinsheimdienst; beteiligt sich an 4 jährlichen Arbeitseinsätzen	5,00 €
	<u>Kinder unter 18 Jahren:</u>	-

### Hauptzahler:

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Nationalität:</b> (Staatsangehörigkeit)			
<b>E-Mail-Adresse:</b>			
<b>Tel.-Nr.:</b>		<b>Mobil-Nr.:</b>	

**Partner:**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Nationalität:</b> (Staatsangehörigkeit)			
<b>E-Mail-Adresse:</b>			
<b>Tel.-Nr.:</b>		<b>Mobil-Nr.:</b>	

**Kind:**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Nationalität:</b> (Staatsangehörigkeit)			

**Kind:**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Nationalität:</b> (Staatsangehörigkeit)			

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Hauptzahlers

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Partners

