

Schützenverein

Nossentiner Heide 1992 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich zum _____ um Aufnahme in den Schützenverein Nossentiner Heide 1992 e.V. und in den Landesverband 10 des Bundes Deutscher Sportschützen Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Name	Straße
Vorname	Wohnort
Geburtsdatum	PLZ
Geburtsort	Telefon
Beruf	Telefax
E-Mail	Mobilfunk

Ich bin im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis _____ (ja/nein).

Die waffenrechtliche Erlaubnis wurde am: _____ ausgestellt.

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich vierteljährlich / halbjährlich / jährlich * per Überweisung.
(* Unzutreffendes bitte streichen.)

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung und der Finanzordnung des SV Nossentiner Heide 1992 e.V. und des Landesverbandes 10 des Bundes Deutscher Sportschützen Mecklenburg-Vorpommern e.V., die die Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden, Kenntnis erhalten habe und erkenne diese an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)

Postanschrift:
SV Nossentiner Heide 1992 e.V.
Hallaliter Weg 17
17194 Vollrathsruehe, OT Hallalit

Präsident: Heiko Klüss
Tel: 0170 / 3504947
E-Mail: info@svnossentinerheide.de
Internet: www.svnossentinerheide.de
Amtsgericht: Neubrandenburg, VR 10250

Bank: Müritz - Sparkasse
IBAN: DE05 150501000641019351
BIC: NOLADE 21 WRN