

Schützenverein Hausbruch

Alt- und Neuwiedenthal von 1898 e. V.

Kegel- und Schießsportzentrum Hausbruch, Ehestorfer Heuweg 14, 21149 Hamburg

Beitrittserlaubnis

Ich erlaube meiner/ m Tochter/ Sohn

Vor- und Zunahme _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Tel./ Fax ____

eMail _____

geboren am _____

den Beitritt in die Jugendabteilung des Schützenvereins Hausbruch, Alt- und Neuwiedenthal.

Als Erziehungsberechtigter bin ich einverstanden, dass mein/ e Sohn/ Tochter am Schießbetrieb im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen teilnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass nach Aufnahme meines/ r Sohnes/ Tochter der Mitgliedsbeitrag vom unten angegebenen Konto abgebucht wird.

Geldinstitut

Konto- Nr.

/

Bankleitzahl

Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigter)

Als Mitglied aufgenommen in der Vorstandssitzung/ Mitgliederversammlung

am: _____

Zur Kenntniss: 1. *Vorsitzender*
1. *Schritfführer*
2. *Kassierer*
Festausschuss/eiter

