



Aufnahmeantrag der „Schützen vom Schloss e.V.“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den „Schützen vom Schloss e.V.“ als

- volles Mitglied. außerordentliches Mitglied.

Vorname	Name
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Ort
Straße	Beruf
Telefon	Fax
e-mail	www

Ich bestätige hiermit die Anerkennung der Satzung und Geschäftsordnung der „Schützen vom Schloss e.V.“, und dass ich sie gelesen und verstanden habe. Des Weiteren werde ich den Jahresbeitrag gemäß der Geschäftsordnung nach Erhalt der Aufnahmebestätigung auf unten stehendes Konto überweisen. Wenn nicht anders vereinbart, ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

Hiermit bestätige ich, dass ich darüber in Kenntnis gesetzt wurde, dass ich eine private Haftpflichtversicherung, die das Bogenschießen mit einschließt, abgeschlossen haben muss.

Alle erfassten Daten werden ausschließlich vereinsintern verwendet. Die Mitgliedschaft gilt immer automatisch bis zum Jahresende. Meine Mitgliedschaft kann ich schriftlich ebenfalls gemäß der Geschäftsordnung kündigen. Der anteilige Jahresbeitrag kann nicht erstattet werden. Sollte die Mitgliedschaft nicht fristgerecht schriftlich gekündigt werden, verlängert sie sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr.

Datum Ort

Unterschrift

Schützen vom Schloss e.V.

Geschäftsstelle - c/o Bernie Ritzinger - Alberstr. 28/1 - 72074 Tübingen
info@schuetzen-vom-schloss.de - www.schuetzen-vom-schloss.de
Bankverbindung: Kreissparkasse Tübingen BLZ 641 500 20 , Kto. 1675726
Kontoinhaber: „Schützen vom Schloss e.V.“