

Schützenverein Niedersachsen e.V. Göttingen von 1921



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein "Niedersachsen" e.V. Göttingen und verpflichte mich, nach Möglichkeit, an allen Versammlungen und Veranstaltungen des Vereins teilzunehmen, sowie meinen satzungsgemäßen Pflichten gegenüber dem Verein pünktlich nachzukommen. Ich bin mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Organisationen des DSB und deren Beauftragte einverstanden

Mitgliedsnummer: 13-044

Aktuelles Datum

wenn bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein, dann bitte angeben

Mitgliednummer:

Eintritt-DSB:

Eintritt- LSB:

- ich besitze eine WBK

☐

Ja

☐

Nein

Nr.:

- ich bin Lizenzinhaber

☐

Ja

☐

Nein Nr.:

Pflicht angeben:

Name:

Vorname:

Straße:

Haus. Nr.:

PLZ:

Ort:

Osteil:

Geb. Datum:

Geburtsort:

Bankverbindung:

Konto-Nummer:

10 -stellig

Geldinstitut:

BLZ:

Buchungsintervall:

☐

vierteljährlich

☐

halbjährlich

☐

jährlich

☐ Zwei aktuelle Lichtbilder bitte beilegen

Göttingen, den:

- Unterschrift bitte nicht vergessen

Freiwillige Angaben

Telefon-Priv.:

Firma.:

Handy.:

E-Mail:

Hochzeitsdatum:

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Vorsitzender:_____

Kassierer:_____

1. Schießsportleiter_____

Schriftführer:_____

Aufnahmedatum:_____