



Schützengesellschaft Duingen 1954 e. V.

Aufnahmeerklärung

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives / passives Mitglied in der Schützengesellschaft Duingen von 1954 e.V..

Die Satzungen des Vereines habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 15,- Euro .

Der monatliche Beitrag beträgt 6,00 Euro und wird vierteljährlich / jährlich * eingezogen (* unzutreffendes streichen).

Eintrittsdatum: _____

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr.

Bitte ein aktuelles Passbild mit abgeben.

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

geb. in: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.-Nr: _____

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift: _____

Mit der Mitgliedsanmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten im gesetzlichen Rahmen erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden