



Schützenverein 1893 e.V Hundstadt

Mitglied des Hessischen Schützenverbandes

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein 1893 e.V.
Hundstadt.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Nach Annahme des Antrags werden der Jahresbeitrag zum
Kalenderjahr fällig.

Jahresbeitrag : Jugendliche: 10,00€
Erwachsene: 20,00€

Hundstadt den: _____

(Unterschrift des Antragstellers)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)