

Altrheinschützen Ginsheim 1950 e.V.

Mitglied des Hessischen Schützenverbandes im Deutschen Schützenbund und
Landessportbundes Hessen Postfach 2017 — 65456 Ginsheim – Gustavsburg

1 x
Lichtbild
beifügen

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Beruf: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobil: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit einer Probezeit von einem Jahr. Während dieser Probezeit kann die Mitgliedschaft von beiden Seiten (Vorstand und Mitglied) mit einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich beendet werden.

Ich bitte um Aufnahme als:

- Mitglied Ehepaar/Lebensgemeinschaft Familie mit ___ Kind(ern)
 aktiv passiv

Ich bin bereits im Besitz folgender Dokumente:

- Waffenbesitzkarte Gelb Waffenbesitzkarte Grün
 Waffensammlerkarte Sprengstoffschein Böllerschein Jagdschein

Haupt-/Erstverein: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf einer EDV-Anlage gespeichert und bearbeitet werden.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum und Ort

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Aufnahmebeschluss

In der Vorstandssitzung vom _____ (Datum) wurde über die Aufnahme des umseitigen Aufnahmeantrags abgestimmt.

Abstimmungsergebnis

Anwesende: _____ von _____ ordentlichen Vorstandsmitgliedern.

Für die Aufnahme: _____

Gegen die Aufnahme: _____

Enthaltungen: _____

Bemerkungen:

Aufgrund des Abstimmungsergebnisses wird Herr / Frau _____ als neues Mitglied im Verein aufgenommen / nicht aufgenommen.

Datum und Ort

Unterschrift

Meldung an den
Verband:

(Datum / Unterschrift)

Vereinsatzung
übergeben:

(Datum / Unterschrift)

Eingang
Kassierer:

(Datum / Unterschrift)