



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre meinen Beitritt zur „*Königlich privilegierten Schützengilde 1849 Creußen*“

zum.....

Creußen,den.....

Unterschrift

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Tel.Nr.:.....

Wohnort:..... HandyNr.:.....

Straße/HsNr.:.....

E-Mail:.....

Hiermit erkläre ich widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nr.:..... BLZ:.....

IBAN-Nr.:.....

Bei der.....durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Name, Vorname, genaue Anschrift des Kontoinhabers

Creußen, den.....

Unterschrift des Kontoinhabers

Wir sind damit einverstanden, daß unser/e Sohn/Tochter laut og. Angaben der „Kgl.Priv.Schützengilde 1849 Creußen beitrifft.

Desweiteren erklären wir uns gemäß § 36 Abs. 2 WaffV unser Einverständnis für unser o.g. Kind bis auf Widerruf an der von der Kgl.Priv.Schützengilde 1849 Creußen angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen oder anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, z.B. Gymnastik, Radfahren, Kinobesuche und ähnliches die innerhalb der normalen Schießzeiten liegen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson, im Rahmen des Jugendschutzgesetzes teil zunehmen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

.....,den.....

Die Erziehungsberechtigten

.....

Unterschrift

Unterschrift

Bitte wenden

