

# Aufnahmeantrag Schweriner See Schützen e. V. Teupitzer Str. 15755 Schwerin



Mail.: [vorstand@schwerinerseeschuetzen.de](mailto:vorstand@schwerinerseeschuetzen.de)  
Web.: [www.schwerinerseeschuetzen.de](http://www.schwerinerseeschuetzen.de)

## **Persönliche Daten** Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer : \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

## **Zusatzdaten**

Ich besitze eine(n) WBK; Schwarzpulverschein:  
Ich besitze Feuerwaffe(n):

Bitte ankreuzen

Gelb  Grün  Schwarzpulverschein  Nein  
 Ja  Nein

## **Der Jahres-Beitrag**

kann monatlich/jährlich (nichtzutreffendes bitte streichen) von meinem Konto  
Kreditinstitut: .....  
IBAN: .....  
abgebucht werden.

wird per Dauerauftrag monatlich von mir auf das Konto des Vereins  
beim Kreditinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN: DE94 1605 00003674001127  
überwiesen

zahle ich einmal für das gesamte Kalenderjahr auf das Konto des Vereins

zahle ich bei der Mitgliederversammlung an den Schatzmeister in bar  
(Zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls Kontodaten ausfüllen!)

Im Falle der Aufnahme in den Schützenverein Schweriner See Schützen erkläre  
ich mich bereit, die Statuten, die mir mit der Aufnahmebestätigung ausgehändigt  
werden, anzuerkennen und einzuhalten.

Ort: .....

gesetzliche Vertreter:.....

Datum: .....

Unterschrift:.....