

Schützengesellschaft Hambach e.V

Mitglied im Deutschen und Pfälzischen Schützenbund, sowie im Fachverband

Schießen im Sportbund Pfalz

www.sg-hambach.de



AUFNAHMEANTRAG

Name:	.....	Vorname:	.....
Geburtsdatum:	.....	Geburtsort:	.....
Strasse:	.....	PLZ / Wohnort:	.....
Telefon:	.....	Beruf:	.....
e-Mail:	.....	
Staatsangehörigkeit:	.....	
Sind Sie bereits Mitglied im Deutschen Schützenbund:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn Ja: / In welchem Verein:	.....	
Datum:	.....	Unterschrift:	.....

Für Minderjährige:

Wir erklären uns bereit, dass unser/e Sohn/Tochter Mitglied der Schützengesellschaft Hambach e.V. wird. Zur Ausübung des Schießsports wird die Benutzung von Schusswaffen erlaubt.

.....
Ort / Datum:

.....
Unterschriften Erziehungsberechtigte

----- Interne Vermerke: -----

Antrag wurde am durch der Vorstandschaft vorgelegt.

Der Antrag wurde angenommen abgelehnt

Begründung der Ablehnung:

Aufnahme am: Aufnahmebestätigung verschickt am:

Aufnahmegebühr / €: Meldung an PSSB am:

Jahresbeitrag / €: SGH Mitgliedsnummer:

