



Schützengesellschaft 1890 e.V. zu Thale

Aufnahmeantrag:

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in der Schützengesellschaft 1890 e.V. zu Thale

Name: Vorname:

Geboren am: In:

Wohnhaft in:

Straße: PLZ, Ort:

Tel.: E-Mail:

Ausgewiesen durch:

Dokument: Nr.:

Beruf – Ausgeübte Tätigkeit:

Vorqualifikation im Schießsport:

Wunsch der Sportart:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Langwaffe Kleinkaliber | <input type="radio"/> | Langwaffe Großkaliber | <input type="radio"/> |
| Kurzwaffe Kleinkaliber | <input type="radio"/> | Kurzwaffe Großkaliber | <input type="radio"/> |
| Luftgewehr | <input type="radio"/> | Luftpistole | <input type="radio"/> |
| Vorderlader – Perkussion | <input type="radio"/> | Bogen – Armbrust | <input type="radio"/> |
| Trap – Skeet | <input type="radio"/> | | |

Ort / Datum: Unterschrift:

Bemerkung: Dieser Antrag hat nur Gültigkeit in Verbindung mit der vollständigen Bezahlung des zu entrichtenden Beitrags (Jahresbeitrag bis Juni, halber Beitrag ab Juli) und der Aufnahmegebühr.

Erfüllt: ja nein

Vermerk des Vorstandes: Aufnahme Ablehnung

Datum: Unterschrift: der Vorsitzende: