

Schützengesellschaft 1769 Neuhof/Zenn u. Umg. e. V.



ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE KLEINKALIBERABTEILUNG

Der Unterzeichner beantragt hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Abteilung Kleinkaliber. Ihm ist bekannt, daß eine aktive Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft vorausgesetzt wird.

**Das Mindestalter zur Aufnahme beträgt 14 Jahre.
Unter 16 Jahre muss die Einverständniserklärung §27WaffG ausgefüllt werden!**

Name : _____ Vorname : _____
 Straße : _____ PLZ, Ort : _____
 Geboren am : _____ Telefon : _____

Sind Sie im Besitz der Waffensachkunde gemäß § 32 Abs. 1 der Waff. V. Ja: Nein:

Sind Sie bereits im Besitz von Schußwaffen ? Ja: Nein:

Wenn "Ja" welche : _____

Der Antragsteller:

Ort, Datum

Unterschrift

Die Erziehungsberechtigten:
(nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Vereinseintritt am : _____		Aktiv : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Voraussetzungen erfüllt : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Aufnahmebeschuß am _____ in _____					Mitgl.-Nr.:
Namenszeichen	1. Vorst. : _____	Schriftf. : _____	Kassier : _____		

Wird vom Verein ausgefüllt!