

# 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!