



Aufnahmeantrag

Name:..... Vorname:.....

geboren am:.....in:.....

Anschrift

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Mit meinem Antrag erkenne ich die Satzung der „Schützengesellschaft Buttstädt 1849 e.V. mit allen Rechten und Pflichten an und verpflichte mich:

1. die Aufnahmegebühr in Höhe von 250,00 Euro als Einmalbetrag zu bezahlen.
2. den Mitgliedsbeitrag als Jahresbeitrag von derzeit 100,00 Euro als SEPA-Lastschrift bis spätestens zum 01.02. für das laufende Jahr abbuchen zu lassen.
3. im laufenden Jahr mindestens 10 Arbeitsstunden (Gelände des Schießplatzes) zum Wohl des Vereins zu leisten oder wahlweise 50 Euro zu entrichten.
4. Bereitschaft zur Teilnahme am Schießleiterlehrgang

Bemerkung: Voraussetzung für den Erwerb einer Waffenbesitzkarte sind, außer der Einhaltung der gesetzlichen Grundlagen nach dem Waffengesetz, die Erfüllung der o.g. Punkte sowie eine einjährige regelmäßige Teilnahme am Vereinsleben und die Nachweisführung des Umgangs mit Waffen.

Datum:

Unterschrift: