Schützenverein „Astoria 90“ e.V. Wittenberg
Draußgartenstraße 33, 06886 Luth. Wittenberg

Licht-
bild

(ohne Abgabe des Lichtbildes kann der Antrag nicht bearbeitet werden!)

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich:

Anrede:	Name:	Vorname:
geb. am:	Geburtsort:	Tel.-Nr./e-mail:
PLZ:	Wohnort:	Straße / Haus-Nr.:

die Aufnahme in den Schützenverein „Astoria 90“ e.V. Wittenberg. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und weitere Beschlüsse und Verordnungen des Schützenvereins „Astoria 90“ e.V. Wittenberg an.
Die Aufnahmegebühr beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 28. Januar 2009:

bei volljährigen Personen: **100,00 Euro**

bei minderjährigen Personen **25,00 Euro**

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Antragstellers

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Antragstellern

(Es wird versichert, daß die persönlichen Daten streng vertraulich behandelt und entsprechend geschützt werden. Der Zugriff Dritter ist ausgeschlossen.)

NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN!		
Antrag eingegangen am:	Beginn der Probezeit:	Beginn der Mitgliedschaft:
Schützenpaß-Nr.:	Aufnahmegebühr bez. am:	Monatsbeitrag:
Eintragung in Mitgliederdatei:	Anmeldung beim LSV:	Unterschrift Vorsitzender:
Beendigung der Mitgliedschaft:	Grund:	Unterschrift Vorsitzender:

Vorsitzender: Eckhardt Okon, Eisenbahnstraße 3, 06895 Zahna
Mobil: 0151 56101486, e-mail: eckhardt.okon@online.de