Schützengesellschaft Limmer von 1894 e.V.

Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname: ..... Geburtsdatum: .....

Strasse und Hausnummer: ..... Postleitzahl und Ort: .....

Beginn der Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft Limmer von 1894 e. V.: .....

Inhaber einer Waffenbesitzkarte ☐ Ja ☐ Nein

WBK-ausstellende Behörde: .....

Sind oder waren Sie bereits Mitglied in einem Schützenverein? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welchem? .....

Ich bin bereits Mitglied im LSB seit: ..... Ich bin bereits Mitglied im DSB seit: .....

Bei Minderjährigen: Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Schießen teilnimmt.

Hannover, ...

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft Limmer von 1894 e. V. meinen Beitrag bis auf schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Etwaige anfallende Kosten für Rückbuchungen/Stornogebühren erstatte ich dem Verein.

Ich entrichte meinen Beitrag monatlich - vierteljährlich - halbjährlich - jährlich *****

_____	_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut

Verwendungszweck: **Mitgliedsbeitrag**

_____	_____
Name, Vorname des Kontoinhabers	Unterschrift des Kontoinhabers

---

Aufgenommen am..... Mitglied Nr.: .....

Hannover, ...

.....	.....
1. Vorsitzender	1. Schriftführer

*** Nichtzutreffendes bitte streichen**