



Schützenverein Liesborn e.V.



Zusatz zum Aufnahmeantrag für Minderjährige

Ich bitte um die Aufnahme in den Schützenverein Liesborn e.V.
für:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r 1

Name

Vorname

Erziehungsberechtigte/r 2

Name

Vorname

Telefon

Adresse (falls abweichend vom Antragsteller bitte eingtragen)

E-Mail (falls vorhanden)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2

Datum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenverein Liesborn e.V.
an. Eine Ausfertigung wurde dem Antragsteller per E-Mail übermittelt. Die
Mitgliedschaft durch eine online übermittelte Beitrittserklärung kommt erst mit
Annahme durch einen Vereinsvertreter zustande!

alle Daten löschen