



Homepage: www.feuerschuetzen.at

AUFNAHME - ANTRAG

Ich bewerbe mich um Aufnahme als aktives/unterstützendes Mitglied beim Schützenverein:

Feuer Schützen Arbing (FSA)

NAME: _____
Vorname: _____
Geb. Datum: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort _____
WBK-Nr.: _____
Waffenpass-Nr.: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Mein Antrag wird befürwortet von _____

Der Vorstand hat in seiner Sitzung vom _____ abgestimmt und die Probemitgliedschaft für 1 Jahr beschlossen.

Der Mitgliedsbeitrag für das 1. Jahr wurde mit € _____ festgelegt, der Beitrag für Folgejahre beträgt b.a.w. € _____ und ist auf das Konto des Vereins, lautend auf: **FSA-Arbing, Aschl Hermann,**
IBAN: AT16 2032 0100 0004 3596, Verw.Zweck: MB 2018, zu überweisen.
Die einmalige Einschreibegebühr in Höhe von € 150,00 ist ebenfalls auf o.a. Konto zu überweisen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Statuten und die Schießordnung der FSA gelesen zu haben.

Die Einweisung in Sicherheits- und Schießstandsregeln erfolgt während eines offiziellen Trainings.

Probemitgliedern ist die Benützung des Schießkellers NUR in Begleitung eines Vollmitgliedes gestattet!

Obmann

Schriftführer

Mitglied