

Aufnahmeantrag der St. Seb. Schützenbruderschaft Schmitzhöhe e.V.

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon Geburtsdatum

eMail: Konfession

☐ Aktiv ☐ Inaktiv Eintrittsdatum

Datum Unterschrift

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

(bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren)

Unser Sohn, unsere Tochter darf am Schießen unter
Aufsicht der Schießmeister teilnehmen:

- ☐ ab ca. 6 Jahren Lichtgewehr
☐ ab 12 Jahren Luftgewehr
☐ ab 14 Jahren auch Kleinkaliber

gegründet 1928

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte ankreuzen: Jahresbeitrag ☐ durch Lastschrift ☐ in Bar

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

Kreditinstitut

Kontonummer BLZ

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte schicken Sie diesen ausgefüllten Abschnitt an:

St. Seb. Schützenbruderschaft Schmitzhöhe e.V.
Hochstraße 17 · 51789 Lindlar

oder überreichen Sie ihn zur Weitergabe an eines unserer Mitglieder.