

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.

Lambsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Mitgl.-Nr.

Aufnahmegesuch

Angaben zur Person

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.**

Name _____ Straße / Nr. _____
Vorname _____ PLZ / Ort _____
geb. am _____ Schüler Auszubildender
Telefon _____ Student Wehrdienstleistender
Staatsangehörigkeit _____ Zivildienstleistender

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft widerruflich, die jeweiligen Gebühren

Jahresbeitrag Aufnahmegebühr Ausweisgebühr
im Lastschriftverfahren von meinem Giro-Konto abzubuchen.

Name _____ Straße / Nr. _____
Vorname _____ PLZ / Ort _____
IBAN: _____ BIC: _____
Kreditinstitut: _____ in (Ort) _____
Datum _____ Unterschrift _____

Ich versichere, daß die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß sind.

Ich bin nicht Vorbelastet in Bezug auf § 5 des Waffengesetzes.

Durch den Beitritt in die **Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.** erkenne ich die jeweiligen Gebühren und die Vereinssatzung an.

Mir ist bekannt, daß alle im Abschnitt "Aufnahmegesuch" gemachten Angaben an die zuständigen Ordnungs/Aufsichtsbehörden sowie an die der SGO 1887 e.V. übergeordneten Verbände weitergegeben werden können.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei nicht Volljährigkeit des Antragstellers ist eine Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten auszufüllen.

Einverständniserklärung liegt vor.

Dem Gesuch wurde laut Vereins-Satzung stattgegeben.

Oberschützenmeister

Schatzmeister

Schützenmeister

Schriftführer

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e. V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Mitgl.-Nr.

Einverständniserklärung

Die Einverständniserklärung ist laut
Waffengesetz § 36 vorgeschrieben.

Hiermit erkläre ich als Sorgeberechtigte/ter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

daß mein Sohn / meine Tochter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

geb. am _____

an den Übungsstunden / Wettkämpfen nach den Bestimmungen des DSB unter Aufsicht teilnehmen kann.

Mein Einverständnis für die Waffenarten
ist hiermit gegeben.

Langwaffen
(Gewehr)

Kurzwaffen
(Pistole)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e. V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Mitgl.-Nr.

Einverständniserklärung

Die Einverständniserklärung ist laut
Waffengesetz § 36 vorgeschrieben.

Hiermit erkläre ich als Sorgeberechtigte/ter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

daß mein Sohn / meine Tochter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

geb. am _____

an den Übungsstunden / Wettkämpfen nach den Bestimmungen des DSB unter Aufsicht teilnehmen kann.

Mein Einverständnis für die Waffenarten
ist hiermit gegeben.

Langwaffen
(Gewehr)

Kurzwaffen
(Pistole)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____