

# Schützenverein Niederalbertsdorf e.V.

Dorfstraße 74, 08428 Langenbernsdorf / VR Niederalbertsdorf



## Antrag auf Aufnahme in den Schützenverein Niederalbertsdorf e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Niederalbertsdorf e.V. Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an. Die Vereinskleidung werde ich mir kurzfristig (in Jahresfrist) zulegen.

Name	Vorname	Geburtstag	Unterschrift

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Niederalbertsdorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Entscheidung des Vorstandes:

Herr / Frau \_\_\_\_\_ wird / wird nicht ab dem: \_\_\_\_\_ Mitglied im Schützenverein

Niederalbertsdorf e.V.

Unterschriften des Vorstandes: