



## Aufnahme Antrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Kohvedel e. V.

### Mitglied

|              |                |
|--------------|----------------|
| _____        | _____          |
| Name         | Vorname        |
| _____        | _____          |
| Geburtsdatum | Eintrittsdatum |
| _____        |                |
| Straße       |                |
| _____        | _____          |
| Postleitzahl | Ort            |
| _____        | _____          |
| Telefon      | Mobil          |
| _____        |                |
| E- Mail      |                |
| _____        | _____          |
| Datum        | Unterschrift   |

### Partner

( nur ausfüllen bei Doppelmitgliedschaft )

|              |                |
|--------------|----------------|
| _____        | _____          |
| Name         | Vorname        |
| _____        | _____          |
| Geburtsdatum | Eintrittsdatum |
| _____        |                |
| Straße       |                |
| _____        | _____          |
| Postleitzahl | Ort            |
| _____        | _____          |
| Telefon      | Mobil          |
| _____        |                |
| E- Mail      |                |
| _____        | _____          |
| Datum        | Unterschrift   |

Ich erkenne die Satzungen des Schützenvereins Kohvedel e. V. an.  
Eine Einzugsermächtigung muss in einer separaten Sepa- Einzugsermächtigung ausgefüllt werden.

- Jahresbeitrag (über 30 Jahre) 20,00 €
- Doppelmitgliedschaft 25,00 €
- Jungschützen Jahresbeitrag\* 12,50 €  
\*(bis zum 30. Lebensjahr)

Bitte zurückgeben an:  
Christian Becks  
Schleiderhook 6  
48249 Dülmen