

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer

An den  
Schützenverein Mistelbach

Totenhauer  
2130 Mistelbach

Ich erkläre dem Schützenverein Mistelbach als

Jagdgesellschaft     ausübendes Mitglied     unterstützendes Mitglied

beizutreten und die von der Vollversammlung genehmigten Statuten, die festgesetzte Einschreibgebühr bzw. den Mitgliedsbeitrag anzuerkennen und pünktlich, zum festgelegten Zeitpunkt, zu bezahlen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Nichtbezahlung des Mitgliedsbeitrages, vereinschädigendes Verhalten, Waffenverbot, etc., die Streichung aus der Mitgliedskartei zur Folge hat.  
Eine neuerliche Aufnahme ist nicht mehr möglich!

Ich erkläre, bei einem Ausschluss aus dem Schützenverein Mistelbach, aus oben genannten Gründen, keine, wie auch immer geartete Berufung einzubringen.

Ich bin bereit, jährlich, mehrmals als Standaufsicht mitzuarbeiten, bzw. eine andere manuelle Tätigkeit kostenlos zu übernehmen.

## Einzelmitglied:

|          |         |  |                                   |  |                                    |          |              |  |
|----------|---------|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|----------|--------------|--|
| Name     |         |  |                                   |  | Vorname                            |          | Geburtsdatum |  |
| PLZ      | Wohnort |  | Strasse                           |  | Nr.                                | Beruf    |              |  |
| E-Mail   |         |  |                                   |  | @                                  | Handy -- |              |  |
| Sektion: |         |  | jagdlich <input type="checkbox"/> |  | sportlich <input type="checkbox"/> |          |              |  |

## Jagdgesellschaft:

|                  |         |  |         |  |            |             |  |  |
|------------------|---------|--|---------|--|------------|-------------|--|--|
| Jagdgesellschaft |         |  |         |  | Jagdleiter |             |  |  |
| PLZ              | Wohnort |  | Strasse |  | Nr.        |             |  |  |
| E-Mail           |         |  |         |  | @          | Tel. Nr. -- |  |  |
|                  |         |  |         |  | Handy --   |             |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vom Schützenrat..... übernommen .....am.....

In der SR Sitzung am ..... aufgenommen/nicht aufgenommen.

Grund:.....

Der Oberschützenmeister .....

zutreffendes ankreuzen

Grau unterlegte Felder nicht ausfüllen!