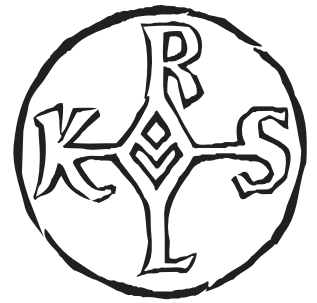


KARLSSCHÜTZENGILDE VOR 1198 AACHEN e.V.



ANMELDUNG

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Nat./PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.: _____ Nationalität: _____

Telefon: Vorwahl _____ mobil: _____

e-mail: _____ Beruf: _____

Mitglied als Trachtenträger

Beitrag z.Z. Erw. 65 € pA Stud./Schül. 30 € pA Kind bis 14 J 6 € pA

Aufnahmegebühr einmalig 30 € - entfällt bis 18 Jahre

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Mitglied als Sportschütze

Sportförderbeitrag z.Z. Erw. 60 € pA Stud./Schül. 30 € pA Kind bis 14 J 0 € pA

Luftgewehr Luftpistole Kleinkalibergewehr Kleinkaliberpistole
 Großkalibergewehr Großkaliberpistole Standard/Sportpistole Bogenschießen

Mitglied Wurfscheibenabteilung

Zusatzbeitrag z.Z. 20 € pA Aufnahmegebühr einmalig 100 €

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Ich willige ein, dass der Verein im Rahmen seiner satzungsgemäßen Pflichten und Aufgaben vorstehende Daten zu meiner Person aufnimmt, speichert und falls erforderlich an Verbände, in denen er Mitglied ist (z.B. RSB), weitergeben darf.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Nur für die Gilde:

Eintrittsdatum _____ Mitglieds-Nr.: _____

RSB-Nr.: _____ Bastian-Nr.: _____

Präsident _____ stellv. Präsident _____ Geschäftsführer _____ Schatzmeister _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !