

Troisdorfer Schützenbruderschaft St. Sebastian 1924 e.V.

Anlage V1 zur GO.

Aufnahmeantrag (2-fach vorzulegen)

Ich bitte um Aufnahme in die Troisdorfer Schützenbruderschaft St. Sebastian 1924 e.V. als
aktives Mitglied (zutreffendes ankreuzen)
inaktives Mitglied

Ich war bereits Mitglied in folgendem Schützenverein:

Ich besitze folgende Schusswaffen:

Ausbildungsberuf: Ausgeübter Beruf:

Ich besitze bereits eine Schützenuniform: ... ja nein

Ich werde mir spätestens nach Übernahme als Dauermitglied eine
Schützenuniform zulegen: ja nein (Zuschuß:60,-€)

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten
einverstanden ja nein

Ich erkenne die Satzung der Troisdorfer Schützenbruderschaft St. Sebastian 1924 e.V. an und
bin bereit, am Vereinsleben im Sinne der Satzung teilzunehmen: ja nein

Ich leiste den gem. § 29 der Satzung festgelegten Pflichteinsatz bei

Anstreicher/Malerarbeiten (A)	<input type="checkbox"/>	Holzarbeiten (H)	<input type="checkbox"/>
Bearbeitung von Metallen (B)	<input type="checkbox"/>	Installationsarbeiten (Sanitär) (I)	<input type="checkbox"/>
Dachdeckerarbeiten (D)	<input type="checkbox"/>	Maurer-/Verputzarbeiten (M)	<input type="checkbox"/>
Elektrikerarbeiten (E)	<input type="checkbox"/>	Pflege der Außenanlagen (P)	<input type="checkbox"/>
Gartengestaltung (G)	<input type="checkbox"/>	Sonstige Arbeiten	<input type="checkbox"/>

Anrede/Titel:

Vorname:

Name:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Geburtsdatum:

PLZ/Geburtsort:

Telefon (privat):

Fax (privat):

E-Mail (privat):

Telefon (dienstlich):

Fax (dienstlich):

E-Mail (dienstlich): .

Besondere Fertigkeiten/Kenntnisse:

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Kenntnis :
Abteilungsleiter:
Geschäftsführer (Antw.):
Schatzmeister (EDV) :
Oberschießmeister (RSB):
Stammakte:
Sitzung des BA vom:

Erwerb Sportpass RSB (5,- €) ja nein

Im Falle meiner Aufnahme erteile ich der Troisdorfer Schützenbruderschaft St. Sebastian 1924 e.V. widerruflich Vollmacht, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag/das ggf. fällige Ersatzgeld für nicht geleistete Pflichtstunden per Lastschrift einzuziehen.

Passbild bitte hier einkleben

Vorname:

Name:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankbezeichnung:

Name des Kontoinhabers:

Ort, Datum,

Unterschrift des Antragstellers

Abstimmungsergebnis im Bruderschaftsausschuss :

Anwesende:

ja:

nein:

Enthaltungen:

Vom Bruderschaftsausschuss festgelegtes Aufnahmedatum:

Ablauf der Probezeit:

Mitgliedsnummer: