

**Schießclub „Crossfire“ Leinefelde
Kirchstraße 10, OT Worbis
37339 Leinefelde-Worbis**



Aufnahmeantrag für den Schießclub „Crossfire“ Leinefelde

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schießclub „Crossfire“ Leinefelde.

Die Satzung des Schießclubs ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Die Mitgliedschaft im Schießclub „Crossfire“ Leinefelde wird erst durch Bestätigung des Vorstandes sowie der Entrichtung der Aufnahmegebühr, des Jahresbeitrages und ggf. einer Kostenumlage wirksam.

Die Aufnahmegebühr beträgt zum Zeitpunkt: 130,00 €

Der Jahresbeitrag beträgt zum Zeitpunkt: 100,00 €

Die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag sind auf das Konto des Schießclub „Crossfire“ Leinefelde bei der

Kreissparkasse Eichsfeld
BIC: HELADEF1EIC
IBAN: DE31 8205 7070 0100 0055 78

zu überweisen oder in bar zu zahlen.

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Geb.-Datum:

Beruf:

.....
Datum

.....
Unterschrift