

Beitrittserklärung in den Pistolclub Buus

Der/Die Unterzeichnete:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

PLZ/Wohnort:

Tel.

P

/

G

/

M

/

E-Mail-Adresse:

ersucht per _____ um Aufnahme in den Pistolclub Buus als

Aktivmitglied - A (Stammverein Pistolclub Buus)

Aktivmitglied - B Ich bin A- Mitglied im Verein: _____

Passivmitglied

Ich bestätige, den Inhalt der gültigen Vereinsstatuten zu kennen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Erklärung ist dem Vereinspräsidenten, Rudolf Schaub-Müller, Gyrhaldenstr. 25, 4416 Bubendorf, zuzustellen.

| | |
|------------------------------------|------------------|
| Vereinsinterne Bearbeitung: | |
| 1. Eingang beim Präsidenten: | _____ |
| 2. Vorstandsbeschluss vom: | Bemerkungen: |
| Bestätigt | Präsident: _____ |
| | Aktuarin: _____ |