

# Schützenverein Kötzschenbroda e.V.

Mitglied des

Sächsischen Schützenbundes e.V. (Mitglied im Deutschen Schützenbund)



## Aufnahmeantrag in den Schützenverein-Kötzschenbroda e.V.

hiermit beantrage ich

---

Vorname, Name

die Mitgliedschaft im Schützenverein Kötzschenbroda e.V.

Ich verpflichte mich, die Satzung des Schützenverein-Kötzschenbroda e.V. und dessen Ordnungen anzuerkennen und in dessen Sinn als Mitglied wirksam zu werden.

### **Persönliche Angaben (Druckschrift):**

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Tel.-Nr.

---

E-Mail

---

**Datum:**

**Unterschrift:**

Postanschrift: Schützenverein-Kötzschenbroda e.V., Vors. Achim Benkert, Rankestraße 7, 01139 Dresden