



Zur Bearbeitung an:

Präsident Erich Kussberger • Steingruberstr. 6 • 90614 Ammerndorf
Tel. 09127 8746 • Fax 09127 8746

Aufnahme.- Änderungsantrag

*) Zutreffendes unterstreichen
**) ggf. andere Bezeichnung einsetzen

Vereinsname:

Post

Vereinsanschrift: _____

Telefon Verein: _____ Fax Verein: _____

eMail Verein: _____

Internetadresse: _____

1. Schützenmeister/Vorstand *): _____ Post

Anschrift: _____

Telefon Privat: _____ dienstlich: _____

Telefon mobil: _____ Fax Privat: _____

eMail: _____

Kommandant **): _____ Post

Anschrift: _____

Telefon Privat: _____ dienstlich: _____

Telefon mobil: _____ Fax Privat: _____

eMail: _____

Aktive Böllerschützen: _____ (mit Erlaubnis nach §27 SprengG für Böllerpulver)

Inaktive/Fördernde Mitglieder*): _____

Mitglied im *): BSSB / OSB / anderer Landesverband _____

sonstige Versicherung: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

(Die Ermächtigungserklärung zur Erteilung eines SEPA-Mandats wird unmittelbar nach Eingang der Aufnahmeerklärung zugesandt.)

Wir erklären uns einverstanden, daß der AKNB die personenbezogenen Daten speichert, nutzt und den Ausrichtern von Böllerveranstaltungen zur Verfügung stellt.

Ort / Datum

Unterschrift

Bearbeitet

--	--

Mitglieder (aktive bitte ankreuzen)

Namen	Anschrift	Geb. am
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		