

An die  
Schützengesellschaft der Stadt Wittingen e.V. von 1617

**Beitrittserklärung**

Formation\*

akad. Titel

Vorname\*

Name\*

Nationalität\*

Geschlecht\*

Geburtstag\*

Geburtsort\*

Eintritt Verein\*

Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Ortsteil

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

Bei Zweitmitgliedschaft: <sup>1)</sup>

Stammverein/KSV

Mitgl.-Nr. im Stammverein

Zusätzliche Angaben:

Körperbehindert  
(Angabe nur für Sportschützen)

Schüler/Azubi/BFD

Partner im Verein (Damen)

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

<sup>1)</sup> Bei Zweitmitgliedschaft bitte die Angaben zum Stammverein ausfüllen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schützengesellschaft der Stadt Wittingen e.V. von 1617 an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. neuen Mitglieds  
(Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Formation