SCHÜTZENVEREIN
„Lindenstadt Ludwigslust“ e.V.
gegründet 21.Juni 1990
info@sv-lwl.de
www.sv-lwl.de

Aufnahmeantrag Schützenverein

O aktive Mitgliedschaft O passive Mitgliedschaft O Zweitmitgliedschaft
O hauptsächlich Kugelsport O hautsächlich Bogensport

Name…….. Vorname……..
Straße…….. Wohnort……..
Telefon…… Email……...
Geburtsdatum…….. Geburtsort……

……
Unterschrift

Einverständniserklärung der Eltern

Als gesetzlicher Vertreter unserer/es Tochter/Sohnes stimmen wir dem Beitritt zum Schützenverein Lindenstadt Ludwigslust e.V. zu. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Maßnahmen des Vereinslebens teilnehmen kann. Praktisches Schießen (das Training) hat unter Beachtung der Schießstandordnung des DSB und der Wettkampfordnung des DSB zu erfolgen.

Ort:…….Datum:……Unterschriften…….