

Schützenverein Halberstadt  
von 1543 e.V.  
Quedlinburger Straße 2a  
38895 Langenstein



Halberstadt, .....

## Aufnahmeantrag

Name: .....

Vorname: .....

geboren: .....

Anschrift: .....

Straße, PLZ, Ort

Waren Sie Bereits Mitglied in einer Schützenvereinigung? ja / nein\*

Wenn ja, in welcher ? .....

Vereinigung

.....  
Verband (z.B. DSB, BDS, BDMP)

jetzige Tätigkeit: .....

Telefonnummer: ..... E-Mail: .....

Mit dem Aufnahmeantrag stimme ich der Satzung des Schützenvereins Halberstadt von 1543 e. V. zu.  
Ich verpflichte mich, nach Aufnahme, die Vereinsuniform innerhalb eines halben Jahres zu erwerben und entsprechend der Uniformordnung zu tragen.

### Beitragsordnung:

**Aufnahmegebühr:** 100,00 €  
• Kinder und Jugendliche entfällt

**Jahresbeitrag:**  
• Erwerbstätige: 120,00 €  
• Kinder und, Jugendliche (12 - 17 Jahre) 36,00 €

### **Arbeitsstunden:**

Im Jahr müssen von jedem Mitglied des Vereins 10 Arbeitsstunden erbracht werden.  
Bei Nichterbringung sind 8,50 € pro Arbeitsstunde zu entrichten.

.....  
Unterschrift Antragsteller  
bzw. Erziehungsberechtigter

\* Nicht Zutreffendes bitte streichen