

AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit wird die Mitgliedschaft im Sächsischen Großkaliber Sportschützen
Verband e.V. beantragt.**

Name des Vereins / Mitgliedergruppe

Anschrift der Kontaktperson zum SGSSV:

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon - Nr. _____

**Dem Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V. wird die
Einzugsermächtigung für satzungsgemäße Verpflichtungen
erteilt / nicht erteilt.**

Bankverbindung Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

**Die Satzung des Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verbandes e.V.
wird in der jeweils gültigen Form anerkannt.**

Ort / Datum

Unterschrift / Funktion im Verein

Bitte eine Liste der Vereinsmitglieder beifügen (Name, Vorname, Geburtsdatum und ort;
Anschrift)