Antrag auf Mitgliedschaft

bei der Schützengilde Leonberg-Höfingen e.V.

-Bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen, DANKE-

Antragsteller:

Vorname:	Nachname:
Geburtstag:	Familienstand:
Beruf:	Fax:
E-Mail:	Mobil:
Telefon:	Eintritt zum:
Straße:	PLZ • Wohnort

Bei Jugendlichen

Vorname, Name des gesetzlichen Vertreters:		
PLZ • Wohnort, Straße *–falls abweichend von oben-*		
Beruf:	Telefon:	E-Mail:

Für welche Disziplinen interessieren Sie sich?

Luftgewehr	☐	Luftpistole	☐	Blasrohrschießen	☐
Bogenschießen	☐	Dart	☐	Sommerbiathlon	☐

Welche Nachweise besitzen Sie bereits? (*bitte Kopie beifügen*)

☐	Waffen-Sachkundenachweis	☐	Waffenbesitzkarte
☐	Waffenschein	☐	Bescheinigung für Schieß- u. Standaufsicht

Andere Nachweise: