



Aufnahmeantrag

Ich beabsichtige ab der SG Zell als Mitglied beizutreten.

Name:

Vorname:

wohnhaft: PLZ: Ort:

Straße und Nummer:

Telefon: e-Mail:

Geburtsdatum:

Datum: Unterschrift:

1. Beitragsgruppen	Aufnahmegebühr		Monatsgebühr	
a) Mitglieder ab 18 Jahren	Euro	30,00	Euro	2,50 *
Ehepartner	Euro	15,00	Euro	1,30 *
b) Jugendliche 15 - 17 Jahre	Euro	./.	Euro	1,00 ***
c) Schüler 12 - 14 Jahre	Euro	./.	Euro	0,50 ***

* = + Verbandsbeiträge und Versicherung

*** = Verbandsbeiträge und Versicherung übernimmt die SG Zell

Maßgeblich für die Beitragshöhe ist das Jahr, in dem die Beitragsgruppe erreicht wird.

2. Schüler sind vom Beitrag befreit, wenn beide Elternteile die Mitgliedschaft besitzen.

3. Bei Jugendlichen von 12 - 17 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

4. Unter 12 Jahren ist ein Ausnahmeantrag durch die Schützengesellschaft an das Landratsamt erforderlich.

Unterschrift Schatzmeister

Unterschrift Schützenmeister

Verteiler:

Schützenmeister
 Schatzmeister

Schriftführer
 EDV