



Sportschützen Wolfacker

www.sportschuetzen-wolfacker.ch

Beitrittserklärung

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Schweizer Staatsbürger? Ja Nein

Wenn nein, Niederlassungsbewilligung C? Ja Nein

Nationalität? _____

Ich trete bei als:

Aktivmitglied¹ (Jugendliche, Junioren, Aktive, Veteranen, Seniorveteranen)

mit SSV-Lizenz ⇒ Nr. _____ (wenn bereits vorhanden bitte notieren)

ohne SSV-Lizenz

B-Mitglied (Lizenz Nr. _____ via Stammverein _____)

Passivmitglied²

Gönner

¹ In allen den Versammlungen vorgelegten Angelegenheiten Antrag- und Stimmberechtigt (Art. 14 Abs. 2 der Statuten)

² Recht an der Hauptversammlung teilzunehmen jedoch ohne Antrags-, Stimm- und Wahlrecht (Art. 14 Abs. 3 der Statuten).

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet senden bzw. übermitteln an:
Patrick Kämpfer, Bernstrasse 137 a, 3072 Ostermundigen – paedu@sportschuetzen-wolfacker.ch