

Antrag zur Aufnahme in den

Heimatspflege- und Kulturverein Schorborn - Schießhaus

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im o. g. Verein.

*Name: _____

*Vorname: _____

*Straße: _____

*Hausnummer: _____

*PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

*Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12.00 € für das laufende Kalenderjahr wird bei der Jahreshauptversammlung fällig.

Die in der Vereinssatzung vorgesehenen Kündigungsvoraussetzungen erkenne ich an. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben zu meiner Person.

Des Weiteren erkläre ich hiermit, dass ich bei Arbeitseinsätzen für den Verein durch eine Privathaftpflicht abgesichert bin und z.B. bei einem Unfall o. ä. keine Regressansprüche an den Verein stellen kann.

Datum

Unterschrift

Der Antrag kann beim 1. Vorsitzenden D. Helmer, beim Kassierer M. Görries oder bei allen anderen Vorstandsmitgliedern abgegeben werden.

***Pflichtfelder**