

# Kleinkaliberschützen Brünen e.V.

Hamminkeln, den

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Kleinkaliberschützen Brünen e.V.

<b>Name</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Straße</b>		<b>Hausnummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b>	
<b>Beruf</b>		<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>		<b>KKS-Mail Kostenpflichtig 1 Euro Monat JA / NEIN</b>	

**Meine Mitgliedschaft soll beginnen am**

**Ich bin im Besitz nachfolgend aufgeführter Waffen**

<b>Bezeichnung der Waffe</b>	<b>Seriennummer</b>

Diese Waffen sind gemäß Waffengesetz ordnungsgemäß gemeldet. Bei weiteren Waffen bitte die Rückseite nutzen.

Ich bin verpflichtet und gewillt, mich an die Satzung des KKS Brünen e.V. sowie an die Bestimmungen des Waffengesetzes und der Schießstandordnung zu halten. Mir ist bekannt das ich bei Verstößen gegen ein der ober aufgeführten Bestimmungen aus dem Verein und aus dem Rheinischen Schützenbund ausgeschlossen werden kann. Die Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages für Erwachsene bzw. 50% eines Jahresbeitrages für Jugendliche unter 18 Jahren habe ich bei Antragstellung bezahlt, falls ich keine Einzugsermächtigung wegen fälliger Beiträge (z.B. Jahresbeitrag) erteilt habe.

**Diesem Antrag füge ich ein polizeiliches Führungszeugnis bei.**

**Bitte ziehen sie die fälligen Beiträge, Aufnahmegebühren, Umlagen etc. von meinem nachstehenden Konto per Lastschrift ein.**

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

Meine Mitgliedschaft kann ich unter Einhaltung einer Frist von mindestens 3 Monaten zum Jahresende schriftlich kündigen.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

<b>Mitgliedsnummer</b>		<b>Bemerkungen</b>	
<b>Vorsitzender</b>		<b>Kassierer</b>	<b>Schriftführer</b>