

Parchimer Schützengilde 1410 e.V.



Parchimer Schützengilde 1410e.V.

Voigtsdorfer Weg 54a, 19370 Parchim

Vertraulich

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf die Aufnahme in die

„Parchimer Schützengilde 1410e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatszugehörigkeit: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

WBK vorhanden: **JA / Nein**

Ich erkenne die Satzung der Parchimer Schützengilde 1410e.V. an: Ich bin bereit bei Aufnahme eine einmalige Aufnahmegebühr zu entrichten und den festgelegten Mitgliedsbeitrag fristgerecht zu zahlen.

Dem Antragsteller ist bewusst, dass die Aufnahme mit einer 6-monatigen Probezeit beginnt. Innerhalb dieser Probezeit kann die Parchimer Schützengilde meine Mitgliedschaft mit einer Frist von 2 Wochen jederzeit kündigen. Der Antragsteller kann in der Probezeit ebenfalls mit einer Frist von 2 Wochen jederzeit kündigen. Die Aufnahmegebühr, der erste Mitgliedsbeitrag und andere Zahlungen an die Parchimer Schützengilde werden nicht, auch nicht anteilig erstattet.

Parchim, den _____

Unterschrift des Antragstellers