

Antrag
Zur Aufnahme in die
Herzoglich Privilegierte Altschützengesellschaft zu Gotha
 (gemeinnütziger Verein)

1. Ich:
 Name:.....Vorname(n):.....geb.:.....
 PA-Nr.:.....ausgestellt am:.....in:.....
 Straße:.....PLZ/Ort:.....
 Telefon / privat:.....dienstlich:.....
 erlernter Beruf:.....ausgeübter Beruf:.....
 eMail
 Adresse.....

begehre die Aufnahme in die Herzoglich Privilegierte Altschützengesellschaft zu Gotha als
 () Altschütze () Jungschütze () Ehrenschütze () Förderschütze () assoziiertes Mitglied

Es besteht Interesse folgende Schießsportarten auszuüben:
 () Gewehr () Armbrust
 () Pistole () Sommer-Biathlon
 () Wurfscheibe () Bogen
 () Vorderlader () sonstige Disziplin:.....

Ich bin im Besitz einer / folgender WBK: (gelb)Nr.:.....(grün)Nr.:.....

Sonstiger Berechtigungen zum Umgang mit Waffen/Munition/Schwarzpulver:.....

2. Die Aufnahmegebühr (Kaution bis zur Entscheidung über die Aufnahme) in Höhe von 20,00€ habe
 ich am..... hinterlegt. Bestätigung Schatzmeisterr:.....

3. Bürge 1.....Bürge 2.....

Empfehlung durch:.....

4. Ein Führungszeugnis (Wird nur verlangt, wenn keine Bürgen zur Verfügung stehen o. keine
 Empfehlung vorliegt),
 ausgestellt am:..... durch.....habe ich dem Antrag beigelegt

**5. Mit meiner Unterschrift auf dem Antrag zur Aufnahme in die Herzoglich Privilegierte
 Altschützengesellschaft zu Gotha (gemeinnütziger Verein) erkenne ich alle Rechte und
 Pflichten aus deren Satzung nebst allen Ordnungen an.
 Ich verpflichte mich, innerhalb eines Jahres nach meinem Eintritt in die ASG (bei
 Jugendlichen innerhalb eines Jahres nach Abschluß der Berufsausbildung) die Schützentracht
 gemäß Satzung und Kleiderordnung anzuschaffen.**

Gotha, den . .20.... Unterschrift Antragsteller:.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-er:.....

(bitte wenden)

6. Erklärung zum Bankeinzug

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der jeweils fällige Jahresbeitrag einschließlich eventueller fällig gewordener Pflichtbeiträge in gültiger Höhe von meinem Konto abgebucht wird. Die entsprechende Summe werde ich am Tag der Fälligkeit auf meinem Konto bereithalten.

Kontonummer:.....

bei Kreditinstitut/Bank:.....

BLZ:.....

Gotha,den

Unterschrift:.....

7. Entscheidung des Vorstandes vom:.....

Stimmen für die Aufnahme:.....

Gegen die Aufnahme:.....

Aufnahme ja/nein

Vorstand
(Unterschriften)

.....
Bemerkungen: