



## Aufnahme-Erklärung

### Ich

Name: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Geb. am: 

--	--

 . 

--	--

 . 

--	--	--	--

Telefon: (.....) .....

**erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein *Edelweiß Mendorf e.V.***

**Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese ohne Einschränkung an.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Schütze

**\*) Die Erziehungsberechtigten**

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

Die Unterzeichneten \*) erteilen hiermit ihrem Sohn / ihrer Tochter die Vollmacht zur eigenen Stimmabgabe bei Wahlen ab vollendetem 14. Lebensjahr, soweit es die Vereinssatzung nicht anders bestimmt.