



Schützenverein Feistritztal

8212 Gersdorf a. d. F. 75

Obmann:
E-Mail:
Internet:

Peter Matzer
sv-feistritztal@aon.at
www.sv-feistritztal.at

ZVR:820917579

BEITRITTSANTRAG

(für Jugend - Mitglieder unter 16 Jahren – Luftpistole, Luftgewehr)

Ich beantrage hiermit den Beitritt zum Schützenverein Feistritztal.

Vor- und Zuname:

Anschrift:

Geboren am: in:

Beruf: Staatsbürgerschaft:

Tel.Nr.: e-mail:

Der Mitgliedsbeitrag für Jugend unter 16 Jahre ist derzeit gratis (bei Mitgliedschaft eines Elternteiles)

Im ersten Kalenderjahr wird kein Beitrag eingehoben (**Schnupperjahr**)

Mit Vollendung des 16.Lebensjahres beträgt der Mitgliedsbeitrag derzeit EUR 30,00

Sicherheit:

Das Thema Sicherheit wird im Schützensport sehr genau genommen.

Jeder Schütze verpflichtet sich zum sorgfältigen Umgang mit seinem Sportgerät (Waffe) und zur strikten Einhaltung der Sicherheitsbestimmungen, um andere dadurch nicht zu gefährden.

Es ist nur gestattet, auf einer für den Schützensport vorgesehenen Anlage zu trainieren. Daher ist es zu unterlassen, auf einem nicht geeigneten Stand zu Hause, oder im freien Gelände zu schießen.

Der Transport des Sportgerätes von zu Hause zur Schützensportanlage erfolgt ausnahmslos in einem verschlossenen Behältnis und einer Sporttasche.

Ort, Datum
(Unterschrift des Beitrittswerbers)

Einverständnis der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Ich (Name und Anschrift) bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter dem Schützenverein Feistritztal beitreten möchte, nehme die Bestimmungen und Sicherheitsregeln des Schützenvereines zur Kenntnis und werde für die Einhaltung durch meine(n) Sohn/Tochter Sorge tragen.

Ich erlaube ausdrücklich die Mitfahrt und Teilnahme zu/an Wettbewerben und ähnlichen Veranstaltungen.

Ort, Datum
(Unterschrift d. Eltern / Erziehungsberechtigten)

Der Antrag wurde in der Vorstandssitzung am behandelt,