



AUFNAHMEANSUCHEN 2023

Titel	Familienname *	Vorname *	
Geburtsdatum *		Geburtsort *	
PLZ *	Wohnort *		
Straße *		Nr.*	
Tel.*	E-Mail*		
Legitimation- Lichtbildausweis Waffenpass/besitzkarte, Führerschein, Personalausweis oder Reisepass			
Dokument*	Nr.*	Ausstellungsdatum*	Behörde*

- Ich bitte um Zusendung eines Newsletters an die oben angegebene E-Mail Adresse.
- Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner angegebenen Daten zu. *
- Ich nehme die Schießplatzordnung zur Kenntnis. *

* **PFLICHTFELDER**

Aufnahmegebühr: € 50,00 und Jahresmitgliedsbeitrag: € 100,00

- Bar
- Bankomat
- Überweisung
- SEPA Lastschrift

Bankverbindung SPAL: Sparkasse Pottenstein NÖ

IBAN: AT31 2024 5000 0034 9688

, am

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller