



# AUFNAHMEANSUCHEN 2023

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

- 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: Volksbank Wien**

**IBAN: AT05 4300 0468 8769 8002**

, am

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller