**Ich melde mich als Mitglied der Standschützen Otelfingen an.**

**Aktivmitglied A: Mit Lizenz JA NEIN**

**Aktivmitglied B: Stammverein:** 

**Passivmitglied:**

**Als Gönner möchte ich gerne eine Spende überweisen**

**Spende: CHF** 

**Name / Vorname:**  **Lizenz-Nr.** 

**Strasse, Nr.:** 

**PLZ, Ort:** 

**Geburtsdatum:** 

**Telefon Privat:** 

**Telefon Geschäft:** 

**E-Mail:** 

**Ich möchte die Vereinsunterlagen jeweils per: Post E-Mail**

**Ort, Datum:**  **Unterschrift:**(Bei Schützen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern erforderlich)

***Jahres-Beiträge:***

**Aktiv A mit Lizenz CHF 100.00**

**Aktiv A ohne Lizenz CHF 80.00**

**Aktiv B CHF 80.00**

**Passivmitglied CHF 40.00**

**Gönner jeder Betrag ist willkommen**

***Anmeldung senden an:***

**Herr**

**Michael Kindt**

**Bergstrasse 10**

**8112 Otelfingen**

**Michael.kindt@sts-otelfingen.ch**