



Schützen Gilde Schwechat

Pechhüttenstraße 3a, 2320 Schwechat
ZVR: 023 271 810

Beitrittsantrag

Name	
Vorname	
Geburtsdatum/Ort	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Staatsbürgerschaft	
Email	
Telefon	

Waffenrechtliche Dokumente:

WBK Nr.:	
Behörde	
Ausstellungsdatum	

WP Nr.	
Behörde	
Ausstellungsdatum	

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Vollmitglied in den Verein

„Schützen Gilde Schwechat“

Ich erkläre eidesstattlich, dass gegen mich kein behördliches Waffenverbot besteht und ich keine Waffen illegal besitze.

Ich bin einverstanden, dass meine Angaben vereinsintern EDV-technisch erfasst werden. Ich verpflichte mich als ordentliches Mitglied die Vereinsstatuten zu respektieren.

Schwechat, am _____

Unterschrift

