



Schießstand Garlstorf gGmbH

Kartenantrag



- Jäger
 Pistolenschütze
 Wettkampfschütze
 Gewehrschütze
 Sportschütze
 Mailings **nicht** gewünscht



* Pflichtfelder

* Pflichtfelder

* Nachname:		* Vorname:	
Titel:		* Geburtsdatum:	
* Straße / Hausnr.:			
* PLZ / Ort			

* Telefon:		Handy:	
Fax:		Büro:	
Mail:			

* Verein:		* Mitgliedsnummer:	
-----------	--	--------------------	--

* Jagdscheinnummer:		* ausgestellt durch:	
* Ausstellungsdatum:		* gültig bis:	

Aufsichtssachkunde durch:		Lehrgang vom:	
Wo registriert:		Aufsicht ab:	
Verband:		Geburtsort:	

Ich erkläre mich mit den Schießvorschriften des DJV einverstanden und werde diese beim Schießen beachten. Alle ausgehängten Hinweise und Schießzeiten habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese ebenfalls beachten.

Für den Erhalt der Chipkarte wird eine Gebühr von 10,00 € erhoben und meinem Mitgliedskonto belastet. Bei einem Verlust, werde ich unverzüglich die Karte sperren lassen. Die Karte ist nicht übertragbar.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____