Verband Schweizerischer Schützen Veteranen VSSV  
Kantonal Verband Zürcher Schützen Veteranen KZSV  
**Beitrittserklärung Eintrittsjahr 20..**

Hiermit möchte ich den Zürcher Schützenveteranen KZSV und der   
**Bezirks-Organisation des Bezirkes Hinwil (BO Hinwil)** beitreten.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | |
| Vorname: |  | | |
| Strasse: |  | | |
| PLZ Ort: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Geburtsdatum: |  | | |
| Mail: |  | | |
| Lizenz SSV |  | | |
| Datum: |  | | |
| Unterschrift des Schützen: |  | | |
| Beiträge: | Erstmaliger Jahresbeitrag wird durch den Stammverein bezahlt Ja Nein (Zutreffendes ankreuzen) | | |
| Jahresbeitrag | | für Bezirk | Fr. 25.00 |
|  | | für Kanton | Fr. 25.00 |
| Veteranen-Knopfabzeichen | | Fr. 8.00 |  |
| Gesticktes Veteranenabzeichen | | Fr. 10.00 |  |
| **Total** | |  |  |

Stammsektion/Vereinsadresse:   
Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name/Adresse Kassier:   
Diese Beitrittserklärung ist an die BO Hinwil zu senden.

Aktuarin: Vreni Loser vreni.loser@gmail.com  
Präsident Sepp von Rotz josef\_vonrotz@bluewin.ch