

# Schießclub Roßlau / Elbe e.V.

SLG im BDMP e.V.  
Anerkannter Schießsportverband gemäß § 15 WaffG



## Aufnahmeantrag SCR

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schießclub Roßlau / Elbe e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-datum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in einem Dachverband ja / nein

Wenn ja, welcher \_\_\_\_\_, Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Ich bin bereits im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis. ja / nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag im SC Roßlau: 15€/ Monat Aufnahmegebühr-einmalig: 180€

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Dem Aufnahmeantrag sind beizufügen: - 2 Passbilder (digital möglich, 300 dpi)  
- polizeiliches Führungszeugnis