

Aufnahmeantrag der Schützengilde Bad Wilsnack von 1439 e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Beruf:

Arbeitsstelle:

-
- Ich möchte im Verein als **Förder-/Aktiv**-Mitglied aufgenommen werden.
(Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)
 - Die Zahlung des Beitrages erfolgt jährlich.
 - Aktivmitglieder sind verpflichtet, sich innerhalb von zwei Jahren die Vereinstracht zu kaufen.

Ort, Datum

Unterschrift