

Teupitzer Schützengilde 1857 e.V.



Aufnahmeantrag

Familienname (ggf. auch Geburtsname)

Vorname (Rufname unterstrichen)

Geburtsdatum

Geburtsort

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon

Beruf

Kinder

Personalausweisnummer

(Ein polizeiliches Führungszeugnis ist diesem Antrag beizulegen)

Ich bitte um die Aufnahme in die Teupitzer Schützengilde 1857 e.V.

Die Satzung der Teupitzer Schützengilde ist mir bekannt: ja / nein (nicht zutreffendes bitte streichen)

(vom Antragsteller bitte nicht ausfüllen)

Aufnahmeantrag Nr.: _____

Frau / Herr : _____ **ist mit Wirkung vom :** _____

Mitglied der Teupitzer Schützengilde 1857 e.V.

Ort

Datum

Genehmigt und unterschrieben
(Stempel / Unterschriften)

1. Vorsitzender

1. Kassierer

1. Schriftführer

Teupitzer Schützengilde 1857 e.V. 15755 Teupitz / Geschäftsstelle: André Kuhla, Zossener Straße 7 in 15755 Eggsdorf