

Schützenverein Kolkwitz 1874 e. V.

Bahnhofstraße 13a 03099 Kolkwitz sv-kolkwitz@t-online.de



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Schützenverein Kolkwitz 1874 e.V..

Vorname Nachname

____ . ____ . ____
Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon Festnetz

Mobiltelefon

E-mail

Beruf

jetzige Tätigkeit

Mit dem Aufnahmeantrag wurde mir die Satzung und die Gebührenordnung des Schützenvereins Kolkwitz 1874 e.V. ausgehändigt.

Mit der Abgabe des Aufnahmeantrages ist ein aktuelles Führungszeugnis (nicht älter als 10 Kalendertage) mit einzureichen.

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung und die Gebührenordnung des Schützenvereins Kolkwitz 1874 e.V. an.

Ort , Datum

Unterschrift