



Teupitzer Schützengilde 1857 e.V., Schwarzer Weg 12 15755 Teupitz

Aufnahmeantrag

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Familienstand: _____

Land: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Kinder: _____

PA Nr. _____

Unterschrift Antragsteller: _____

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 bekannt ja / nein

Der Antragsteller verpflichtet sich innerhalb eines Jahres, einen Schützenrock zuzulegen.

Der Antragsteller hinterlegt bei seinem Kreditinstitut ein Dauerauftrag, für den

Mitgliedsbeitrag. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 400€.

Wird vom Vorstand ausgefüllt

Antrags 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/in: _____

1.Schriftführer: _____

Teupitzer Schützengilde 1857 e.V. 15755 Teupitz / Andre Kuhla, Zossener Straße 7a in 15755 Teupitz

