



Jatznicker Schützengilde e.V.

- Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft -

Ich beantrage mich, bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied, in die Jatznicker Schützengilde e.V. aufzunehmen.

Beantragte Mitgliedschaft für:

Vorname	
Nachname	
Straße/Haus.-Nr.	
Postleitzahl/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Eintritt zum:	
Beitragszahler:	
<input type="checkbox"/>	Wie oben
Bei Minderjährigen	
Beitragshöhe:	
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied
<input type="checkbox"/>	Rentner/Pensionär
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher (bis 18)

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung der Jatznicker Schützengilde e.V. Kenntnis habe und erkenne sie an.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
Erziehungsberechtigte)