



Schützengilde zu Potsdam 1465 e.V.



Aufnahmeantrag Jugend

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in die „Schützengilde zu Potsdam 1465 e.V.“. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung als auch die Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung an. Ein Passbild füge ich dem Antrag bei. Bei Aufnahme in die Gilde gebe ich mein Einverständnis, dass die hier genannten persönlichen Daten gespeichert werden.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>		
Potsdam, den	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis als Erziehungsberechtigte zu diesem Aufnahmeantrag.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Ort, Datum:	<input type="text"/>

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis als Erziehungsberechtigter zu diesem Aufnahmeantrag.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Ort, Datum:	<input type="text"/>

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Mitgliedschaft in der Schützengilde zu Potsdam 1465 e.V.

Befürwortet am:

Unterschrift Jugendtrainer / Jugendleiter

Hiermit wird bestätigt, dass die Aufnahmegebühr in Höhe von
.....Monatsbeiträge a € 8,- für die Monatebis
Versicherung für das Kalenderjahr in Höhe von

€.....

€.....

€.....

Gesamt: €.....

am: bezahlt worden sind.

Unterschrift Schatzmeister

Mitglied in der Schützengilde zu Potsdam 1465 e.V.

Bestätigt am:

Unterschrift Präsident