

Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Aufnahme als Vollmitglied in die Büchenschützen-Kompanie Blankenhain 1745 e.V.

Name:

Nachname Vorname

Geburtsdaten:

Geburtsdatum Geburtsort

Beruf:

Wohnsitz:

Straße Hausnummer

Ort Postleitzahl

Erreichbarkeit:

Festnetz Mobiltelefon Fax oder andere Erreichbarkeit

----- @ -----
e-Mail

Waffenbesitzkarte: ja ☐ nein ☐

Waffensachkunde: ja ☐ nein ☐

Andere waffenrechtliche Befähigungen, wie Standaufsicht, Böllergenehmigung, ...

bitte hier angeben:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Büchenschützen-Kompanie Blankenhain 1745 e.V. an und verspreche, diese aktiv umzusetzen.

Ort Datum

Unterschrift