



# Schützengilde zu Potsdam 1465 e.V.



## Aufnahmeantrag 1

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 aktuelles Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate) und ein Passbild füge ich dem Antrag bei.

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

***Bei Aufnahme in die Gilde gebe ich mein Einverständnis, dass die hier genannten persönlichen Daten gespeichert werden.***

<b>Potsdam, den</b>	<input type="text"/>	<b>Unterschrift:</b>	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Hiermit wird bestätigt, dass die Aufnahmegebühr in Höhe von € .....  
.....Monatsbeiträge für die Monate .....bis .....in Höhe von € .....  
Arbeitsleistungen für das Kalenderjahr .....in Höhe von €.....  
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