

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Besitz einer Waffenbesitzkarte: ja nein

Ich erkenne mit meiner Aufnahme die jeweils geltende Satzung an.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerk (durch den Verein auszufüllen)

Aufgenommen: ja nein Ab Datum: _____

Datum, Unterschrift Vorstand