



Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme als aktives Mitglied in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Erftstadt-Liblar 1736 e.V.

Ich führe ein christliches, sittliches und moralisch einwandfreies Leben. Ich verpflichte mich durch Aufnahme zur Zahlung des jährlichen Mitgliedbeitrages.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Anschrift

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erftstadt, den

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)