



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme als inaktives 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)