



Schützenverein Alvesse e.V.

von 1963

Aufnahmeantrag für Erwachsene (Ehepaare)

Hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme in den Schützenverein Alvesse e.V.

Name: _____ **Name:** _____

Vorname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Geboren am:** _____

in: _____ **in:** _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Eintrittsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Antragstellers