**Aufnahmeantrag:**

 Lichtbild

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die

Schützengilde 1696 Angermünde e.V.

Die Satzung der Gilde, ein Jahr Probezeit

sowie die Pflicht zum Kauf der Tracht erkenne ich an.

Name:....................................................................................................................................

Vorname:................................................................................................................................

geb. am:....................................................in:..........................................................................

Wohnort:...................................................................................................................................................................

Straße:......................................................................................................................................................................

Telef./FAX..................................................................Funk:.......................................................................................

E-Mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Beruf:.....................................................................................ausgeübte Tätigkeit:....................................................

Grund der Aufnahme:

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

Angermünde, den.................................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

**Gebühren und Beiträge:**

Aufnahmegebühr: **......................**

Jahresbeitrag: 140,00 €

10 Arbeitsstunden bzw. finanzieller Ableistung 10,00 € pro Stunde

Bankverbindung: Sparkasse Uckermark: IBAN: DE89 1705 6060 3624 0032 58

 SWIFT-BIC: WELADED1UMP

Gegen den Aufnahmeantrag wurden Aufnahmegebühr und Beitrag

keine Einwände erhoben. wurden entrichtet.

Die Mitgliedschaft gilt ab dem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Präsident:................................................... Schatzmeister:............................

Postadresse: Siegfried Peronne-Puschkinallee 32-16278 Angermünde