

Aufnahmeantrag



**LEIPZIGER SCHÜTZENGEMEINSCHAFT
1998 E.V.**

Haferkornstr. 7/9
04129 Leipzig
Tel.: 0341-9015703
Fax: 0341-9015707

Paßbild*:

Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>	
Name*:	Vorname*:	
geb. am*:	geb. in*:	
Adresse:		
Tel.*:	Fax:	
Funk:		
Tätigkeit:	e-Mail:	
Anschrift der Arbeitsstelle:		
Tel.:	Fax:	
Beginn der Mitgliedschaft*:	SaKu: <input type="checkbox"/>	WBK*:
Unterschrift des Antragstellers*:		
Bei Antragstellung unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsbevollmächtigten*:		
Aufnahme bestätigt am:		

*: Pflichtangaben