



Soldaten- und Kameradschafts Verein 1897 Weiden



Aufnahmeantrag

Name: _____ **Vorname:** _____

Geb.Datum _____ **Beruf:** _____

Plz. Ort _____ **Straße:** _____

Sind Sie Mitglied in einer anderen Soldaten- Kameradschaft? Ja / Nein

Wenn ja, bei: _____ seit: _____

Ehrungen: _____

Bundeswehrzeit von: _____ bis: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt für Erwachsene 10 EUR. Jugendliche sind frei.

Jahresbeitrag:

Für Kinder bis 14 Jahre - 4 EUR

Für Jugendliche bis 18 Jahre - 7 EUR

Für Erwachsene - 15 EUR

Nach den Bedingungen entrichte ich:

Jahresbeitrag von _____ EUR / Aufnahmegebühr von _____ EUR

92637 Weiden, den _____ Unterschrift _____

Aufgenommen durch: _____

Von der Mitgliederversammlung aufgenommen / abgelehnt

Weiden, den _____ 1.Vorsitzender _____