

Privilegierte Schützengilde zu Stendal von 1483 e.V.



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Geburtsort:

Beruf:

Tätigkeit:

Anschrift:

Telefon: privat dienstlich

Bürgen:

1.

2.

Mit der Unterzeichnung des Antrags erkenne ich die Satzung der Schützengilde Stendal an.

Stendal, den Unterschrift: