



An den Vorstand
der Neustädter Schützengilde e.V.
1. Ältermann Dr. Ralf Stolley

23730 Neustadt in Holstein

**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der
Neustädter Schützengilde e.V. (verm. 1244)**

Name :

Vorname :

Geboren am : in :

Straße :

PLZ-
Wohnort :

Telefon/Fax :

email :

Beruf :

Konto-Nr. : BLZ. :

bei :

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Neustädter Schützengilde e.V..

Neustadt, den

.....

Unterschrift