



Aufnahmeantrag

Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport Mecklenburgische Seenplatte

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Dienstgrad: _____ PK _____

E-Mail: _____

Telefon- / Handynummer: _____

Mitgliedsnummer im Verband: _____

Reservistenkameradschaft: _____

Eigene Waffenbesitzkarte? ja / nein

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport Mecklenburgische Seenplatte zum _____

Die Geschäftsordnung der Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport Mecklenburgische Seenplatte und die Schießsportordnung des Verband der Reservisten der Bundeswehr e.V. einschließlich der Schießstandordnung des VdRBw e.V. erkenne ich an.

Neubrandenburg, _____
Ort, Datum

Unterschrift

Den Antrag zur Aufnahme, in die Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport Mecklenburgische Seenplatte, hat der Vorstand der Reservistenarbeitsgemeinschaft abgelehnt / zugestimmt.

Neubrandenburg, _____
Ort, Datum

Unterschrift