



**Airsoftschützen Börde e.V. (in Gründung)**

Birnenallee 1, 39365 Sommersdorf

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den o.g. Verein ab dem: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 60,00 €

Ort, Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bei minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

