

## AUFNAHMEANTRAG

Alte Allgemeine Bürgerschützengesellschaft  
Bottrop e.V.

### 2. Kompanie



Name : geboren am :

Straße, Nr. : Wohnort :

Beruf : Tel./Handy:

**Abbuchungsvollmacht / Jahresbeitrag :**

Konto Nr. : BLZ :

Bank :

E-Mail Adresse : @

Geworben durch: Bottrop, den

Vorname, Name

Unterschrift