



ÖSTERREICHISCHER KAMERADSCHAFTSBUND
LANDESVERBAND SALZBURG

Kameradschaft der ehemaligen f.f. Freiwilligen Schützen Salzburg

Salzburg, am

Beitrittsdatum:

Mitglieds Nr.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Ort und Land:

Akademischer Grad: Staatsbürgerschaft:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Beruf: Dienstgeber:

Dienststelle: Dgrd./Amtstitel: ET:

Auszeichnungen:

Mitgliedsbeitrag: € 20,-- Vereinsabzeichen: € Unterstützendes Mitglied: €

Ich erkenne die Vereinsstatuten an und bin bestrebt, die Kameradschaft nach besten Kräften zu unterstützen und ihre Interessen zu wahren.

.....
(Unterschrift)

.....
(geworben durch)

Der Landesobmann:

.....
Felix Redolf