

AUFNAHMEANTRAG



Name	Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	Geburtsort	
Postleitzahl	Wohnort	
Telefon Privat	Telefon Dienstlich	Telefon Mobil
Faxnummer	Email	
Faxnummer	Unterschrift	

Ich bin damit einverstanden, dass der satzungsgemäße Jahresbeitrag von folgendem Konto abgebucht wird.

Bank	Kontoinhaber	Kontonummer
Bankleitzahl	Datum	Unterschrift

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich beantrage die Aufnahme in die EhrenGarde der Stadt Bonn.

Fördernd Aktiv

Formation

Empfehlung durch zwei Mitglieder / Paten

Name	Formation
Name	Formation
Datum	Formationsführer