



Aufnahme- und Passantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den BDS LV 5 als Einzelmitglied
sowie um Erst-Ausstellung eines BDS-Ausweises.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

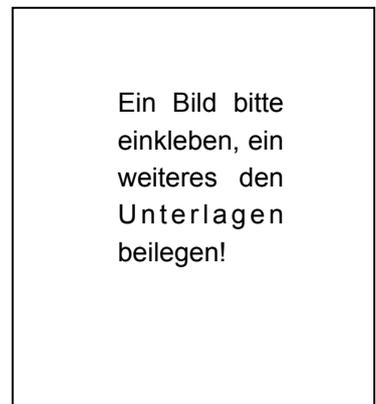
PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Telefon-Nummer:

E-Mail-Adresse:

Staatsangehörigkeit:



Ich erkenne die Satzung des BDS LV 5 an und bin mit der Verarbeitung meiner Daten zu Verbandszwecken einverstanden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Schützin/Schütze

Einzugsermächtigung:

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass Beiträge und Abgaben von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN: Kreditinstitut:

BIC: Unterschrift Kontoinhaber:

Bearbeitungshinweise:

Formular kann am Bildschirm ausgefüllt und dann ausgedruckt werden. Alternativ mit Schreibmaschine / lesbarer Druckschrift ausfüllen. Zwei Passbilder und ein polizeiliches Führungszeugnis, beides nicht älter als ein Jahr, beifügen. **Rückfragen an:** Juliane Zickgraf unter Telefon 0621-574 813 oder via E-Mail: zickgraf@bds-lv5.de

Nur vom Verband auszufüllen!

Eingang LV 5: Eintrittsdatum BDS LV 5:

BDS-Ausweis Nr.: Unterschrift Bearbeiterin: