



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

e-Mail: _____

Bereich: _____

Mit meiner Unterschrift wird bestätigt, dass ich die Satzung des 10. Husaren-Regiment i. Tr. Stendal e. V. zur Kenntnis genommen und anerkannt habe.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)

Ein Exemplar zum Verbleib bitte unterschrieben zurück.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

e-Mail: _____

Bereich: _____

Mit meiner Unterschrift wird bestätigt, dass ich die Satzung des 10. Husaren-Regiment i. Tr. Stendal e. V. zur Kenntnis genommen und anerkannt habe.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)

Ein Exemplar zum Verbleib bitte unterschrieben zurück.