

Bürgerschützenkorps



Bad Leonfelden, OÖ

Beitrittserklärung

Familienname :	Vorname :
geboren am :	in :
Straße :	Postleitzahl :
Wohnort :	Telefon :
Beruf :	

Falls gedient - letzter Dienstgrad:

Gedient in :

Auszeichnungen :

Ich wurde geworben von _____

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Bürgerkorps Bad Leonfelden
als**

- aktives Mitglied**
- unterstützendes Mitglied.**

Unterschrift des neuen Mitgliedes :

Bad Leonfelden, am