

Aufnahmeantrag

Kameradschaft Fla 5 Lorch/Rhein

.....
(Name) (Vorname) (Titel) (Geburtsdatum)

.....
(Anschrift: PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

.....
(Telefonnummer) (E-Mail-Adresse)

Angehöriger Bundeswehr ? Soldat () Zivil () bei FlaBtl/Rgt 5 ? ()

Die Regularien der Kameradschaft Fla 5 Lorch/Rhein habe ich zur Kenntnis genommen und bitte hiermit als Angehöriger aufgenommen zu werden.

Anmerkung:

Für ehemalige Mitglieder des Traditionsvereins Fla 5 reicht es aus, einen formlosen Antrag an die Geschäftsstelle zu senden, soweit sich die bisherigen persönlichen Angaben nicht geändert haben.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Antrag bitte zurücksenden an:

**Kameradschaft Fla 5 Lorch/Rhein
Geschäftsstelle
Hilchenstraße 7
65391 Lorch am Rhein**

oder per E-Mail:
griebelrheingau@web.de

Bearbeitungsvermerke:

Posteingang	Entscheidung
am	Angehöriger ja / nein
Angehöriger-Nummer:	
Benachrichtigung am:	