



Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.
Kreisgruppe Osthessen

Beitrittserklärung

RAG-Schießsport

Ich _____
Dienstgrad Name Vorname PK

Reservistenkameradschaft

Straße Nr. PLZ Ort

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die RAG-Schießsport _____
Name

Datum Unterschrift

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau/Herr _____
Name, Vorname

seit: _____ Mitglied in der RK _____ ist.
Datum

Unterschrift RK Leiter

Mitgliedschaft bestätigt: _____
Datum Unterschrift OrgLtr

gesehen und einverstanden: _____
Datum Unterschrift RAG Leiter