



Eschweiler Scharwache 1882 e.V.

Eschweiler Scharwache 1882 e. V.
Arndtstraße 9
52249 Eschweiler



Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes in die Jugendkorporalschaft der
Eschweiler Scharwache 1882 e. V.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Vollendung des 18. Lebensjahres.

Mir ist bekannt, dass ein Elternteil aktives oder inaktives Mitglied der
Eschweiler Scharwache 1882 e. V. sein muss.

GESCHÄFTSFÜHRENDER VORSTAND

ZEKRETÄR
MARCUS GLASMACHER
HOSPELTSTRASSE 51
50825 KÖLN
0176 / 24549000

PRÄSIDENT
SIMON HENDRIKS
ARNDTSTRASSE 9
52249 ESCHWEILER
0177 / 3168301

SCHATZMEISTER
CHRISTIAN KRÄMER
KAMBACHSTRASSE 12
52249 ESCHWEILER
02403 / 787980