

Schützenverein Niedersachswerfen e.V.
Armbrust – und Bogenschießen
Gr. Bahnhofstr. 39
D 99762 Niedersachswerfen



Aufnahmeantrag

als Mitglied ab dem:	
Name:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnort:	
Postleitzahl:	
Straße:	
Telefon:	
Email:	

Ort	
Datum	
Unterschrift	

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bemerkung vom Vorstand