SCHÜTZENGAU WERDENFELS
MITGLIEDER-NEU- BZW. ÄNDERUNGSMITTEILUNG

an EDV-Referentin Barbara Fischer, Angerstr. 17, 82445 Grafenaschau bei
Rückfragen: Telefon 08841/6277811 - email: greedv@gauwerdenfels.de

Vereins-Nr. 414…….. Vereinsname …….

Schütze Nr. oder neu	Name, Vorname *It. Personalausweis*	Strasse Haus-Nr. PLZ Ort	Geburts-datum	Stamm-verein Nr.	Eintrittsdatum	ausgetreten am	verstorben am	evtl. weitere Mitgliedschaften

Bei Namensänderung oder Erstvereinswechsel bitte immer den alten Schützenausweis bzw. die Verlustmeldung mit dem Antrag übergeben!!!

…….. ……..
Datum Unterschrift