

Schloßbergschützen Julbach e.V.



Aufnahmeantrag:

Familiennamen :

Name :

Straße :

BLZ / Wohnort :

Geburtstag :

Eintritt :

Telefon / Mobil :

E-Mail :

Aktiv : / Passiv :

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährige: Unterschrift der Eltern:
.....

Unterschrift: Schützenmeister oder Vorstandsmitglied:
.....