

DGS-Schützenaufnahme

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ HsNr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ geb. am _____

FaxNr.: _____ Verein: _____

Beitritt der Schützenabteilung: _____ DGS – Paßnummer : _____

Datum und Unterschrift des Mitglied

Unterschrift und Stempel des Vereins

Nur von der Sparte Sportschießen ausfüllen:

DGS-Schützenausweis Nr. _____ vom _____

Dezibel: _____ Ausfertigung am: _____

DGS-Schützenaufnahme

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ HsNr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ geb. am _____

FaxNr.: _____ Verein: _____

Beitritt der Schützenabteilung: _____ DGS – Paßnummer : _____

Datum und Unterschrift des Mitglied

Unterschrift und Stempel des Vereins

Nur von der Sparte Sportschießen ausfüllen:

DGS-Schützenausweis Nr. _____ vom _____

Dezibel: _____ Ausfertigung am: _____