



SCHÜTZENGAU NEUSTADT/AISCH

Im Mittelfränkischen Schützenbund • Bez. Verb. des BSSB

Anmeldung für die Qualifizierung von Standaufsichten

Name, Vorname	Verein	Geb. Datum	Schützenausweis-Nr.	Waff.SK ja/nein	Bemerkung

Anmelder: _____ Telefonnummer: _____ Email: _____