

An die Vorsitzende des Kreisschützenverband
Dithmarschen e.V.

Meldung der Mitglieder nach dem Stand vom 01.01. Meldung bis 10.02 des laufenden Jahres!

| Schützen bis Sen | Damen bis Sen | Junioren | | Jugend | | Schüler | | Gesamt |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | M | W | M | W | M | W | |
| <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 Vorsitzender Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 2 Vorsitzender Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 Schützenmeister Name | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 Damenleiterin Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|---------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 JugendleiterName: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 Kassernleiter Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| 1 Schriftführer Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort | <input type="text"/> | Str. /Nr. | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> | Tel. Nr. | <input type="text"/> |

Verein -- Gilde -- Sparte und Gründungsjahr

maschinelle Unterschrift: