



Schützengau Straubing-Bogen
MITGLIED IM BAYERISCHEN SPORTSCHÜTZENBUND (BSSB)

Anmeldung zur Schulung qualifizierte Standaufsichten

Verein: _____ Vereinsnr. _____

Sch.Meister: _____ 313.....

Anschrift: _____

Nr.	Name	Vorname	Geb.Datum	Sch.Paß.Nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				