

Ahlhorner Schützenverein e.V.

Zum Sportzentrum 1
26197 Ahlhorn

<https://ahlhornerschuetzenverein.jimdofree.com/>



Aufnahmeantrag

1. Mitglied		
Name:	Vorname:	Geb.:
PLZ, Wohnort:	Straße:	Geb. in:
Tel:	E-Mail:	Beruf:
Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte?	Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: Nr.: _____, *gelb/grün Ausstellende Behörde: _____
Partner		
Name:	Vorname:	Geb.:
Tel.:	E-Mail:	Geb. in:
		Beruf:
Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte?	Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: Nr.: _____, *gelb/grün Ausstellende Behörde: _____
1. Kind		
Name:	Vorname:	Geb.:
E-Mail:		Geb. in:
2. Kind		
Name:	Vorname:	Geb.:
E-Mail:		Geb. in:
3. Kind		
Name:	Vorname:	Geb.:
E-Mail:		Geb. in:

