

Schützenverein „Hopfavogl“
Niederscheyern e. V.

AUSTRITTSERKLÄRUNG

VAB-Austrag:

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geb.Dat. _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft beim Schützenverein „Hopfavogl“
Niederscheyern e.V. zum 30. November 200..

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Der Schützenausweis ist der Austrittserklärung beigelegt.

☐ Hiermit erkläre ich den Schützenausweis als verloren.

Ort, Datum

Unterschrift