

Thüringer Schützenbund e. V.

Schützenstraße 6

98527 Suhl

Tel.: (0 36 81) 8 04 97 40

Fax.: (0 36 81) 8 04 97 39

eMail.: tsb@tsbev.de

WWW: <http://www.tsbev.de/>

Beitritt zum Thüringer Schützenbund e. V.

Hiermit erklären wir den Beitritt zum Thüringer Schützenbund e. V.

Die Satzung des Thüringer Schützenbundes e.V. liegt uns vor und wird von uns als verbindlich anerkannt.

Verein, Klub, Gilde, Gesellschaft : _____

Name des Präsidenten : _____

Name des Vorsitzenden : _____

Name des Stellvertreters : _____

Postanschrift : _____

Telefon Ansprechpartner : _____

Ort, Datum : _____

Unterschrift:

Unterschrift:

Zustimmung / Befürwortung Kreisschützenamt:

Datum:

Unterschrift:

Präsidiumsbeschluss:

Nr.:

vom:

Reg.-Nr. im TSB:

Unterschrift: