



Bestätigung der Schützenmitgliedschaft über mehr als 10 Jahre



Betrifft Schütze / Schützin	
Name, Vorname :	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort :	<input type="text"/>
Schützenschein-Nr. :	<input type="text"/>
Eintrittsdatum : (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>

Hiermit bestätigt der 1. Schützenmeister des Schützenvereins 1888 Aschaffenburg – Damm e.V. dass oben genannte(r) Schützin/Schütze **seit über 10 Jahren aktives Mitglied** unseres Vereins ist.

Ort: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------------

1. Schützenmeister