

Bestätigung der Mitgliedschaft



Vorname, Name	
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	

Die oben benannte Person ist seit _____ aktives Mitglied im Verein der **Feuerschützengesellschaft 1860 Gars am Inn** und als Solches bei Schiesssportlichen Veranstaltungen Haftpflicht- und Unfallversichert.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Schützenmeisters