



Bestätigung über 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"/>
Schützenausweisnr :	<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