



NORDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

Norddeutscher Schützenbund v. 1860 e. V.
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel

Tel.: 0431/64 76-793
Fax.: 0431/64 76-794

Mitgliedermeldung - **Änderung**

Mitglieds-Nr.			
---------------	--	--	--

Die **Mitgliedsnummer** muss immer angegeben werden!

Nachname *	
------------	--

* Bei Namensänderung bitte den vorherigen Namen unter Bemerkungen eintragen.

Vorname	
---------	--

Straße/HNr.	
-------------	--

PLZ - Ort	
-----------	--

Geburtsdatum			
--------------	--	--	--

Geschlecht	
------------	--

0 = männlich
1 = weiblich

Eintritt in den Verein			
-------------------------------	--	--	--

Eintritt in den NDSB			
-----------------------------	--	--	--

Eintritt in den DSB			
----------------------------	--	--	--

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift, Funktion

Dieses Formular bitte nur für den **Post- oder Faxversand** verwenden