

# Schützenverein Bavaria Gerolfing e.V.



1. Schützenmeister Alexander Kaspar  
Postfach 27 01 10  
85040 Ingolstadt  
E-Mail: [vorstand@bavaria-gerolfing.de](mailto:vorstand@bavaria-gerolfing.de)

## Erklärung für den Erstvereinswechsel

Hiermit erkläre ich,

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**dass ich künftig beim**

Verein: Schützenverein Bavaria Gerolfing e. V.

Vereins-Nr.: 416022

**als Stamm(Erst)- Mitglied geführt werden will.** Von diesem Verein erhalte ich den Schützenausweis des BSSB. Bei allen anderen Vereinen, bei denen ich Mitglied bin, werde ich veranlassen, ab sofort als Zweitmitglied geführt zu werden.

**☐ Bisheriger Schützenausweis zurückgegeben**

**☐ Bisheriger Schützenausweis ist verlorengegangen**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_