



Schützengesellschaft von 1433 Neumarkt i.d.OPf. e.V.

Name des Vereins

Kerschensteiner Str. 9, 92339 Neumarkt i.d.OPf.

Anschrift des Vereins

Bestätigung

zur Vorlage bei der Waffenbehörde _____

als Nachweis der Sportschützeneigenschaft

Herr/Frau _____

Name, Vorname(n) des Sportschützen

geb. _____

Geburtsdatum

wohnhaft in _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Ortsteil

wird hiermit die Mitgliedschaft im o.g. Schießsportverein, der einem nach § 4 Abs. 1 WaffG anerkannten Schießsportverband angehört, bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstandes bzw. Schützenmeisters

Stempel

Bestätigung