

KV Aurich im Klootschießen und Boßeln e.V.

An die Kreis-Passstelle Aurich

Verein:

Anschrift Verein

An- und Abmeldung von Werfer/innen

Aktuelles Jahr (bitte auswählen)

>>Folgende Werfer/innen haben sich zum 30.06. bei uns abgemeldet<<<

Name	Vorname	Geburtsdatum	Pass-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>>>Folgende Werfer/innen haben sich zum bei uns angemeldet<<<

Name	Vorname	Bisheriger Verein	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Pässe der **abgemeldeten** Werfer sind zusammen mit diesem Formular an die zuständige Kreis-Passstelle zu senden.

Die Pässe der **angemeldeten** Werfer sendet die Kreis-Passstelle zeitnah zu

Datum

Name Bearbeiter

Unterschrift Bearbeiter