



Bogenschießverein Sherwood Forest
Eching e. V.

Tages Mitglied

I

Ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ ORT: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mitglied Nummer:- _____

Wenn eine Email Adresse oben
eingetragen ist bin ich einverstanden
Information über Events und Wichtige
Information über E-Mail, WhatsApp,
und Facebook zu bekommen