

# Meldebogen für den Diözesanpokal für Mannschaften 2018

Bezirksverband: \_\_\_\_\_

**Verantwortlicher:** \_\_\_\_\_

## 1. Schütze

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Geboren am:	Konfession:
Bastian-Nr.:	Telefon:
Bruderschaft:	

## 2. Schütze

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Geboren am:	Konfession:
Bastian-Nr.:	Telefon:
Bruderschaft:	

## 3. Schütze

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Geboren am:	Konfession:
Bastian-Nr.:	Telefon:
Bruderschaft:	

## 4. Schütze

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Geboren am:	Konfession:
Bastian-Nr.:	Telefon:
Bruderschaft:	

### Bestätigung:

Oben genannten Schützen ist das Starten für unseren Bezirksverband erlaubt.

### Falls minderjährig:

Die Erlaubnis der Erziehungsberechtigten für die Teilnahme an den Brauchtumsschießveranstaltungen des Bundes der St. Sebastianus- Schützenjugend im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. liegt vor.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Bezirksjungschützenmeisters oder des  
Zuständigen des Bezirks für den Schießsport