

SCHÜTZENVERBAND SAAR e.V.

Postfach 10 27 02, 66027 Saarbrücken,
Tel: 0681/3879-112, Fax: 0681/3879-180

Wechsel des Stammvereins ab dem Sportjahr 20

Name _____ Vorname _____

Straße, PLZ, Wohnort _____

Geb.-Datum _____ Eintritt SVS _____ Mitglieds-Nummer _____

bisheriger Stammverein _____	_____
Vereins-Nummer	Vereinsname
bleibt Zweitverein	ja nein
wenn nein ist Abmeldung erfolgt ?	ja nein
_____ Unterschrift des bisherigen Stammvereins	

neuer Stammverein _____	_____
Vereins-Nummer	Vereinsname
Mitgliedschaft im neuen Stammverein besteht seit:	_____
_____ Unterschrift des neuen Stammvereins	

Der aktuelle Verbandsausweis ist immer mitzuschicken!!!

Ort, Datum

Unterschrift