



HSV WELS
ZVR-Zahl: 798690656

BEITRITTSANMELDUNG

An den
Präsidenten HSV WELS
HESSENKASERNE WELS
Garnisonstraße 1
4600 WELS
alfred.kaser@gmx.at

Zu und Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Beruf: _____

Verband, Dienststelle oder mobverantwort. Kdo: _____

Derzeitiger oder ehem. Dienstgrad: _____ akademischer Titel: _____

Empfohlen durch: (Name) _____

Erwünschte Sektion : **Bogenschießen** **Motorradtouring**
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterschrift

ordentliches / außerordentliches Mitglied