



# PARA-SCHÜTZENGRUPPE



## Abmeldung

**Hiermit melde ich mich von der Para-Schützengruppe mit sofortiger Wirkung ab.**

- Ich starte weiterhin als Nichtbehinderter im BVBA
- Die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Para-Schützengruppe werden nicht mehr erfüllt.
- Ich starte ab sofort in einen anderen Bogensportverband
- Ich beende das aktive Bogenschiessen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Heimatverein/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: **02**/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bogenklasse: \_\_\_\_\_ Altersklasse: \_\_\_\_\_

Behindertenklasse:  **AB**     **AB-KD**     **ARST**     **ARW1**     **ARW2**     **SB**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die Abmeldung wurde der Geschäftsstelle und dem Schatzmeister übermittelt.**

Eggenfelden: \_\_\_\_\_

im Auftrag des Präsidiums: \_\_\_\_\_

Heiner H. Langnickel  
Beauftragter der Para-Schützengruppe