

Schützengau Dorfen



Verbindliche Anmeldung zur Jahreshauptversammlung des Schützengauges Dorfen

Verein _____

Teilnehmer 1:

Name: _____

Geimpft

Genesen

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Teilnehmer 2:

Name: _____

Geimpft

Genesen

(bitte zutreffendes ankreuzen)