

# Änderungsmitteilung an den Sächsischen Schützenbund

Name der Vereinigung:

Vereinsnummer im SSB:

Kontaktadresse für SSB:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**\*Vertretungsberechtigter Vorstand lt. Registerauszug\***

<b>1. Person</b>	Funktion im Verein:	<input type="text"/>
	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
<b>2. Person</b>	Funktion im Verein:	<input type="text"/>
	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
<b>3. Person</b>	Funktion im Verein:	<input type="text"/>
	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
<b>4. Person</b>	Funktion im Verein:	<input type="text"/>
	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
<b>5. Person</b>	Funktion im Verein:	<input type="text"/>
	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>

---

*Datum, Unterschrift*