



An den
Bundesmeister des
Bezirksverbandes Grevenbroich
Herrn Robert Hoppe
Erlenstraße 30b
41517 Grevenbroich-Gustorf

Meldebogen 2025

vollständiger Name der Bruderschaft:

Gründungsjahr: _____ Ordnungs-Nr. der Bruderschaft im Bundesverband: _____

1. Name des Brudermeisters: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
2. Name des Präses: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
3. Name des stellv. Brudermeisters: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
4. Name des Geschäftsführers: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
5. Name des stellv. Geschäftsführers: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
6. Name des Kassierers: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
7. Name des Schießmeisters: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
8. Name des Jungschützenmeisters: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____
9. Name des Oberst: _____ Telefon: _____
Straße und Ort: _____

Mitglieder: Schützen _____ Schützenfrauen _____ Jungschützen _____
Schülerschützen _____ = Gesamtmitgliederzahl _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

