



**OLDENBURGER SCHÜTZENBUND E.V.**

Edewechter Landstr. 52  
26131 Oldenburg

**AUSTRITTE**  
**im laufenden Jahr**

VereinsNr.:

07/ /

Verein:

(bitte unbedingt angeben)

Datum:

Lfd.Nr	Mitgl.-Nr	WKP-Nr.	Name, Vorname	Geb.Tag	Austritt	Bemerkung/ Begründung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						

**WKP (Wettkampfpässe) und Lizenzen sind bei Austritt an den OSB zurück zu geben !!!**

**Absender**  
Unbedingt  
angeben

**Name:**  
**Funktion:**

**Telefon - Nr.**  
**u. Email:**

**Bitte unbedingt deutlich lesbar ausfüllen!**

Tel.: 0441-5 09 03 75 / Fax.: 0441-5 09 86 33  
mail@oldenburger-schuetzenbund.de / www.oldenburger-schuetzenbund.de