

(Stempel Schützenverein/-gesellschaft):

Landratsamt Ebersberg  
Sachgebiet 33  
Eichthalstr. 5

85560 Ebersberg

### Anzeige über den Wechsel des 1. Schützenmeisters

Angaben zur Person:

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsname der Mutter (für BZR-Anfrage) : \_\_\_\_\_

1. Schützenmeister seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlage: 1 Wahlniederschrift