

SaCO® - SELF-DEFENSE and CLOSE COMBAT ORGANIZATION

SaCO® – Office / Geschäftsstelle
 Postschließfach 10 04 02
 99724 NORDHAUSEN
 GERMANY



SaCO® – Jahresmeldung

lfd. Nr.	Name	Vorname	SaCO-Pass-Nr.	Bezahlte
01				EUR 10,-
02				EUR 10,-
03				EUR 10,-
04				EUR 10,-
05				EUR 10,-
06				EUR 10,-
07				EUR 10,-
08				EUR 10,-
09				EUR 10,-
10				EUR 10,-
11				EUR 10,-
12				EUR 10,-
13				EUR 10,-
14				EUR 10,-
15				EUR 10,-
16				EUR 10,-
17				EUR 10,-
18				EUR 10,-
19				EUR 10,-
20				EUR 10,-

Gesamt : Personen à EUR 10,- = EUR

Der Mitgliedsbeitrag für das Jahr wurde am

- per Scheck der Meldung beigelegt;
- in bar übergeben.

Bezeichnung der SaCO-Gruppe / -Schule :

....., den
Ort Datum

.....
Name / Unterschrift

Stempel