

Schützenverein „Tilly“ Wolkertshofen e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein
"Tilly Wolkertshofen e.V."

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geb.Dat.: _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, den fälligen Beitrag mittels Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

Kto-Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift Beitretender

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vermerke:

Mgl.Nr.: _____

Beitrag: _____

Gemeldet: _____