

Schützenverein Abensquell e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein „Abensquell“.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Zweitmitglied: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schützenverein, den jeweils fälligen Jahresbeitrag zu Lasten meines u.a. Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift