

SV „Waidmannsheil“ Tüchersfeld e.V. 1906

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützen-Verein „Waidmannsheil“ Tüchersfeld e.V. 1906

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tüchersfeld, den _____

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden

Mitgliedsbeitrag

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mit der

NR: _____ BLZ: _____

bei: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Tüchersfeld, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers