



Schützengesellschaft 1618 Berndorf e.V.

Anmeldung

Ich möchte Mitglied der Schützengesellschaft 1618 Berndorf e.V. unter Anerkennung der Satzung werden.

Name: Vorname:

geb. am: in:

Wohnort: Straße:

Beruf:

Berndorf, den
(Unterschrift)

Bei Jugendlichen ist eine Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters erforderlich.
(Unterschrift)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag der Schützengesellschaft 1618 Berndorf e.V. im Rahmen des Lastschriftverfahrens von meinem folgenden Konto abgebucht wird:

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Datum