



Schützengesellschaft 1618 Berndorf e.V.

Anmeldung

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

Name: Vorname:

Geb.datum: Geb.ort:

Wohnort: Straße:

Beruf:

Berndorf, den
(Unterschrift)

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

Abbuchungsermächtigung

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:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend):

Berndorf, den