

Schützenverein „Zur grünen Au“ 1929 Oberisling e. V.



Beitrittserklärung

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Stadt: _____ Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Email: _____ Eintrittsdatum: _____

Erstmitglied: Zweitmitglied: Passiv:

Name des Erstvereins: _____

Schützenpassnummer: _____

Weitere Vereine: _____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Vorstand

Beitragszahlung

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von jährlich:

Schützen-, Damen-, Alters-, Seniorenklasse: 43,- €

Schüler, Jugend, Junioren: 26,- €

Passives Vereinsmitglied: 26,- €

Zweitmitglied: 16,- €

von folgendem Konto Abgebucht wird:

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____
(falls von oben abweichend)

Name des Geldinstituts: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber