

Vorstand

Mitglieds-Nr. _____

Zuname _____ Vorname _____

geboren am _____ Geburtsort _____

Wohnort _____ Straße, Nr. _____

Beruf _____ Funktion im Verein _____

Eintritt _____ Austritt _____

Mitglied bei anderen Schützenvereinen: ja / nein Wenn ja, bei welchem und seit wann?

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Schützenverein 1884 Eslarn, meinen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto Nr. _____ bei _____ Bankleitzahl _____ einzuziehen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber