

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum **Schützenverein Einigkeit Steingriff e.V.**



Name:	Vorname:
Geb. Datum:	
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Erstmitglied bei:	Ausweis Nr.:
Telefon privat:	geschäftlich:
Handy:	E-Mail:

_____, den Unterschrift:

_____, den Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten. Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn / Tochter mit zugelassenen Luftdruckwaffen auf genehmigten Schießständen schießt.

„Herzlich willkommen“ beim Schützenverein Einigkeit Steingriff e.V.

Ich ermächtige den Schützenverein Einigkeit Steingriff e.V.
bis auf Widerruf, den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

KTO Nr.: _____ | BLZ: _____

Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

_____, den Unterschrift:

Original an den Schützenverein Einigkeit Steingriff e.V.