Schützenverein Flachsmeer von 1954 e.V.

An den
Schützenverein Flachsmeer von 1954 e.V.
Heerweg 28

26810 Westoverledingen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Flachsmeer von 1954 e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung.

Name : _____

Vorname :_____

Plz.: _____ Wohnort :_____

Straße :_____Haus-Nr. _____

Geburts-Datum : _____

Der Schützenverein wird von mir ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindung :_____

Konto-Nr. _____ BLZ.: _____

Ort Datum Unterschrift

Ggfs. Zustimmung der/des Erziehungsberechtigten

Mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Schützenverein Flachsmeer von 1954 e.V. bin ich einverstanden.

Ort Datum Unterschrift