



Schützenverein Gut-Ziel Hüttigweiler

1. Vorsitzender: Martin Biesel
Akazienweg 24
66557 Illingen
Tel. 06825/496465
Schießstand: Grundschule Hüttigweiler
Tel & Fax.: 06825/495685
Email Info@gut-ziel-huettigweiler.de
Internet: www.gut-ziel-huettigweiler.de

Antrag

auf Aufnahme in den Schützenverein Gut Ziel Hüttigweiler e.V..

Der Unterzeichner bittet als Mitglied in den Schützenverein Gut Ziel Hüttigweiler e. V. aufgenommen zu werden.

| | | |
|------------|----------|--------------|
| Name | | Vorname |
| Straße | | Wohnort |
| Geb. Datum | Geb. Ort | Telefon Nr.: |
| Ort, den | | Unterschrift |

bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

✂-----

Einzugsermächtigung

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Vereinsbeitrag ab sofort

meinem Konto: _____

bei der: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

Der Beitrag soll halbjährlich* / jährlich * dem o.a. Konto belastet werden.

**nichtzutreffendes bitte streichen*

Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!

Unterschrift(en) des Kontoinhabers