

# Wolfachquelle - Schützen Brunndobl e. V.



## Beitrittserklärung:

Ich \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ Ort)

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich trete dem Schützenverein "**Wolfachquelle - Schützen Brunndobl e. V.**"

am \_\_\_\_\_ bei.

Erstmitglied

Zweitmitglied

Mein Stammverein ist \_\_\_\_\_

Vereinsnummer \_\_\_\_\_

seit \_\_\_\_\_ beim BSSB gemeldet.

### Meine Bankverbindung für die Abbuchung des Jahresbeitrages

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich werde nicht strafrechtlich verfolgt.

Ich bin mit der Speicherung der Daten für Vereinszwecke einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)