

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)