

Altschützen Reischach

Beitrittserklärung

Vor-und Zuname : Geb. :

Straße : PLZ . Wohnort :

erklärt hiermit seinen / ihren Beitritt zum Schützenverein. Tel :

Reischach , den

.....
(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren :

Ich erkläre mich mit dem Beitritt meines/er Sohnes/ Tochter zum Schützenverein Reischach bereit und bin damit einverstanden das mein/e Sohn /Tochter mit einer Luftdruck Waffe (Gewehr/Pistole) schießt .

Reischach , den

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

.....
Vereinsbeitrag : Erwachsener : 55 Euro.
Jugendlicher : 30 Euro
Schüler : 25 Euro

Einzugsermächtigung :

Ich ermächtige den Schützenverein Reischach widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos , Nr.....bei der Bankleitzahlmittels Lastschrift einzuziehen .

.....
(Name , Vorname)

.....
(Straße)

.....
(PLZ , Wohnort)

.....
(Unterschrift)