

**Schützenverein
"Waidmannslust Bietigheim" e.V.**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein " Waidmannslust Bietigheim" e.V.

Name:..... Vorname:.....

PLZ:..... Ort:..... Straße:.....

geb. am:..... Beruf:..... Tel.-Nr:.....

geheiratet am:..... E-mail:.....

Die Aufnahmegebühr für Personen ab 18 Jahre beträgt: 30,00 €

Jahresbeitrag für Personen ab 18 Jahre beträgt: 30,00 €

Jahresbeitrag für jugendliche incl. Munition und Scheiben beträgt: 20,00 €

Familienbeitrag (Eltern und Kinder unter 18 Jahre) beträgt: 70,00 €

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberchtig Unterschrift:.....

Oberschützenmeister Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein "Waidmannslust Bietigheim" e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Konto:

Ko.-Nr:..... BLZ:.....

Bank:.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....