

Schützenverein Bützfleth von 1959 e.V.

Tel.: 04146 / 5179 Fax: 04146 / 909795

www.schuetzenverein-buetzfleth.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab:

Name / Vorname:

Geboren am: Familienstand:

Beruf: Staatsangehörigkeit:

Straße: PLZ / Wohnort:

e-mail Adresse:@.....

Welchen Schützenverein gehören Sie noch an?

Wenn ja, sind Sie Mandatsträger?

Den jeweiligen Mitgliedsbeitrag und evtl. zu zahlendes Sterbegeld bitte ich durch
Bankeinzug von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: BLZ:.....

Name der Bank: Ort / Datum:

.....

Eigenhändige Unterschrift / bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreter

Die Aufnahme wird befürwortet durch:

Bützfleth den: Der Vorstand: