

Schützenverein "Tell" 1953 e.V. Kleinostheim

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein "Tell" 1953 e.V. Kleinostheim.

Name Vorname
Geburtsname Geburtsdatum
Strasse / Hausnummer
PLZ Ort
Telefon Mobil
E-Mail
Ich bin bereits Mitglied im BSSB: Ja Nein

Falls ja, Erstverein:

Ausweisnummer:

Ich möchte schießen:

Recurve-, Blank-, Langbogen

Compoundbogen

Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern im Rahmen einer Mitgliederliste bekannt gegeben werden.

Ja

Nein

Das wöchentliche Mitteilungsblatt und alle wichtigen Informationen werden per E-Mail versandt. Ich stimme einer Verwendung meiner E-Mail-Adresse zu diesem Zwecke zu.

Ja

Nein

Abbuchungsauftrag

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN

BIC

Hiermit genehmige ich dem Schützenverein "Tell" 1953 e.V. von der oben genannten Bankverbindung den fälligen Jahresbeitrag nebst Scheibengeld per Lastschrift einzuziehen.

Datum

Unterschrift