



Schützenverein Dielfen e.V.



Sportanlage und Schützenhaus in Niederdielfen, Am Grimberg

Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich zum _____ 200
Als Mitglied im Schützenverein Dielfen 1955 e. V. an

Jahresbeitrag
Bis 14 Jahre 25,00 €
Bis 18 Jahre 31,00 €
Ab 19 Jahre 37,00 €

Name _____
Vorname _____
Geb.- Datum _____
Strasse _____
Wohnort _____

Beruf, derzeit ausgeübt _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift bei Minderjährigen _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Dielfen 1955 e. V. meinen Mitgliedbeitrag bei Fälligkeit zu lasten meines Girokontos:

Bei der _____ BLZ _____

Konto- Nr.: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Ort _____, den _____

Unterschrift _____