



Schützenverein Dielfen 1955 e.V.

www.schuetzenverein-dielfen.de

Sportanlage und Schützenhaus in Niederdielfen, Am Grimberg



Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich zum _____ 20
Als Mitglied im Schützenverein Dielfen 1955 e. V. an

Jahresbeitrag
Bis 14 Jahre 38,00€
Bis 18 Jahre 44,00€
Ab 19 Jahre 55,00€
Bogenparcours 70€
Ja () Nein ()

Name _____

Vorname _____

Geb.- Datum _____

Strasse _____

Wohnort _____

Telefon _____

eMail _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift bei Minderjährigen _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Dielfen an.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages

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

Bei der _____ durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

--	--

Ort _____, den _____

Unterschrift _____