



Schützenverein „Tell“ Obermässing



Hiermit möchte ich

Mitglied

des Schützenvereins „Tell“ Obermässing werden.

Name:

Adresse:
.....

Geburtsdatum:

Ich bin mit einem Jahresbeitrag für

Schützen:

Euro 25,—

Schüler/Jugendliche:

Euro 10,—

Einverstanden.

.....
Schützenmeister

.....
Mitglied

.....
Eltern für
Minderjährige

Einzugsermächtigung:

Ich bin mit Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags einverstanden.

.....
Kontoinhaber

Bankverbindung:

Kto.Nr.:

BLZ: