



# Schützenverein "ZUR LINDE"

Speichersdorf-Kirchenlaibach und Umgebung e.V.

## Mitgliedsantrag

Vorname	Name	Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl	Wohnort

Telefon-Nr. privat	Telefon-Nr. beruflich	Telefax

Mobiltelefon	Email

Evtl. Mitgliedschaft in einem weiteren Schützenverein - Vereinsname	Schützenpassnummer - Zweitverein

## Einzugsermächtigung

Für die Abbuchung der Mitgliederbeiträge von meinem Girokonto erteile ich meine Zustimmung.

Kreditinstitut

Bankleitzahl	Kontonummer

Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten)