



Werden auch Sie Mitglied beim Schützenverein "Enzian" Frankenreuth 1911 e. V.



ICH beantrage hiermit die Aufnahme zum Schützenverein "Enzian"
Frankenreuth 1911 e. V.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten beim Schützenverein Enzian Frankenreuth 1911 e. V. gespeichert werden (laut Datenschutzgesetz DSchG). Ich verpflichte mich hiermit auch, den jeweiligen geltenden Beitragssatz zu entrichten. Sollten sich irgendwelche, der hier angegebenen Daten ändern, erkläre ich mich dazu bereit, dies unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Einzugsermächtigung für den jährlichen Beitrag

Bankinstitut:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>

Ort und Datum

Unterschrift des Bittstellers

Bei Minderjährigen, Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift zur
Einzugsermächtigung