



Schloß Schützen Piflas e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein „Schloßschützen Piflas“. Alle Rechte, Pflichten und Festlegungen, die in der Vereinssatzung verankert sind, werden von mir anerkannt.

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Beitragszahlung:

mit Bankeinzugsverfahren: ja nein

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: