

Zimmerstutzenverein Marienheim e.V.



Beitrittserklärung

Name : _____ Vorname : _____

geb. am : _____ in : _____

PLZ : _____ Ort: _____ Strasse : _____

 _____  _____ @ _____

Ich bestätige hiermit meinen Eintritt als Mitglied zum
Zimmerstutzenverein Marienheim e. V.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

V-Satzung erhalten: Ja ___ Nein ___

Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass mein(e) Sohn / Tochter
als aktives Schützenmitglied dem Zimmerstutzenverein Marienheim beitrifft.

Ort / Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Bankeinzugsermächtigung

für den

Zimmerstutzenverein Marienheim e.V.



Name: _____ Vorname: _____

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (evtl. Erziehungsberechtigter) _____