



Schützenverein Edelweiß Poxdorf e.V.

Mitglied des Bayerischen Sportschützenbundes
Mitglied des Deutschen Schützenbundes

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Schützenverein „Edelweiß“ Poxdorf e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße Nr.: _____

Plz. Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Verheiratet: Nein Ja seit: _____

Poxdorf, den ____ . ____ . 2 ____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Den Vereinsbeitrag bitte ich von folgenden Konto abzubuchen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Poxdorf, den ____ . ____ . 2 ____

Unterschrift: _____