



Beitrittserklärung

Herr / Frau _____
Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsort

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Cleeberg 05 e.V.

Cleeberg, _____
Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen

Unters. eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich gleichzeitig den Schützenverein Cleeberg 05 e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei der

Bankinstitut

BLZ

Konto-Nr.

Einzuziehen.

Cleeberg, _____
Datum

Unterschrift