

Sportschützenverein Lechgau e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein "SSV Lechgau" als Zweitmitglied.

Mitgliedsdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geboren am: _____ Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Zur Zeit

Erstmitglied bei: _____

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen muss auch der Erziehungsberechtigte unterschreiben.
Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter dem SSV Lechgau beitrifft.
Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in Ergebnislisten und der Internetseite des SSV-Lechgau erscheint.
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SSV Lechgau, bis auf meinen Widerruf, den jeweils fälligen Mitgliederjahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Die Mitgliedsdaten werden auf einem Computersystem gespeichert!

SSV Lechgau 1.Schützenmeister Peter Mayr Weiler Str. 23 86947 Beuerbach