

Feuerschützengesellschaft Gars am Inn



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname Name

geboren am _____

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

e-mail

Vereinsbeitrag _____

Euro _____ jährlich

Einzugsermächtigung:

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch das Lastschriftverfahren

Name des Beitragspflichtigen / Bevollmächtigten

Abweichende Anschrift: Straße – Hausnummer - PLZ - Ort

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Die allgemeinen Regeln des bayrischen und deutschen Schützenbundes sind zu beachten.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten