



Schützenverein
Engelwarz e.V.

Anschrift:

Michael Rist
1. Schützenmeister
Burgstraße 16
87480 Weitnau

Telefon: 08378/1304
Email: info@sv-engelwarz.de
WEB: www.sv-engelwarz.de

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft beim Schützenverein Engelwarz e.V.
Sitz des Vereins: Burgstraße 16, 87480 Weitnau
Sitz des Schießlokals: Helingerstraße 13, 87480 Weitnau-Hellengerst

Angaben des Antragstellers: (müssen ausgefüllt werden)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Eintrittsjahr: _____

Geschlecht: (bitte ankreuzen) männlich; weiblich

Freiwillige zusätzliche Angaben: (müssen nicht ausgefüllt werden)

Telefon: _____ Telefax: _____

Handy: _____

Email Adresse: _____

Daten für den Bankeinzug:

Um unsere Kassenwesen zu entlasten, werden unsere Mitgliedsbeiträge möglichst per Bankeinzug erhoben.

Die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich zu Beginn des Jahres.

Kontoinhaber: (falls abweichend mit Antragsteller):

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Name des Kreditinstituts: _____

SWIFT-BIC _____ IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift
des /der Erziehungsberechtigten)