

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Mitgliedsbeitrag wird über SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

Jahresbeitrag: EUR _____

Solnhofen, den _____ Unterschrift: _____

Aufnahme bestätigt am _____

Unterschriften:

1. Schützenmeister _____ 2. Schützenmeister _____

Beiträge gültig ab 2018

Jahresbeitrag ab 18 Jahre:	38,00 EUR
Jahresbeitrag Partner:	58,00 EUR
Jahresbeitrag Familie:	73,00 EUR
Jahresbeitrag unter 18 Jahre:	15,00 EUR