

Schützengesellschaft Erlenbach e.V.



Beitrittserklärung

Ich geboren am

wohnhaft in
PLZ Wohnort Straße

erkläre hiermit ab meinen Beitritt zur Schützengesellschaft Erlenbach e.V.

Ferner erkläre ich mich einverstanden, dass ein Jahresbeitrag in Höhe von zur Zeit

- Jugend** (beitragsfrei)
- 30,- € Erwachsene**
- 45,- € Familienbeitrag**

erhoben wird und von meinem Konto

Konto-Nr. Bank BLZ

abgebucht werden kann.

Ort/Datum Unterschrift