

Schützenverein Calenberg

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Eintrittsdatum:	
Hiermit erkläre ich, daß ich in den Schützenverein Calenberg vom o.g. Datum eintrete.	
Ort, Datum:	Unterschrift:

✂-----

Einzugsermächtigung

Kontonummer:	Bankleitzahl:
Name der Bank:	
Ich ermächtige den Schützenverein Calenberg bis auf Widerruf, den Beitrag von meinem o.g. Konto einzuziehen.	
Ort, Datum:	Unterschrift: