

# Schützenverein „Eichenlaub Götzensdorf“ e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte ab ..... Mitglied des **Schützenverein „Eichenlaub“ Götzensdorf e.V.** werden.

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

Hiermit ermächtige ich den **Schützenverein „Eichenlaub“ Götzensdorf e.V.** den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Konto Nr. ....

Bankleitzahl .....

Kreditinstitut .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter  
(bei Minderjährigen )

# Schützenverein „Eichenlaub Götzensdorf“ e.V.