



Schützenverein Old West Firearms e.V.

Aufnahmeantrag und Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Tel.:Nr.

Jahresbeitrag:

€ 45,--

Aufnahmegebühr:

€ 50,--

Paßgebühr:

€ 11,--

Die Aufnahmegebühr und den ersten Jahresbeitrag entrichte ich sofort, für die folgenden Jahresbeiträge erteile ich eine Einzugsermächtigung.

Pirmasens, den _____

Unterschrift:

Einzugsermächtigung:

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schützenverein Old West Firearms e.V. bis spätestens zum 01. April eines jeden Jahres den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag vom untenstehenden Konto abzubuchen.

Diese Einzugsermächtigung kann schriftlich bis zum 31. Oktober eines jeden Jahres beim Schützenverein Old West Firearms e.V. widerrufen werden.

Kreditinstitut:

Konto-Nr.

Bankleitzahl:

Pirmasens, den _____

Unterschrift: _____