



# Schloß Schützen Piflas e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein „Schloßschützen Piflas“. Alle Rechte, Pflichten und Festlegungen, die in der Vereinssatzung verankert sind, werden von mir anerkannt.

---

Datum, Unterschrift

---

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beitragszahlung:

mit Bankeinzugsverfahren: ja  nein

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: