

Schützenverein Dußlingen 1962 e.V.

Beim Törle 50
72144 Dußlingen
Tel.:(07072)505946



Aufnahme Antrag

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb. Datum _____

Staatsangehörigkeit _____

E-Mail Adresse _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle beim Schützenverein Dußlingen 1962 e.V. für mich anfallende Beiträge von meinem Konto abgebucht werden können.

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers