

# St. Johannes Schützenvereins Spelle e.V.

48480 Spelle, Höltingstr. 11

---

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	

Frauen

meinen Beitritt zum St. Johannes Schützenverein Spelle e.V.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. 12,00 € belasten Sie bitte meinem nachstehend auf geführten Konto.

<b>Konto-Nr.:</b>		<b>BLZ:</b>	
<b>Name und Ort der Bank:</b>			

## Änderungsmeldung:

Folgende persönliche Daten haben sich verändert:

<b>Straße:</b>		<b>PLZ Ort:</b>	
----------------	--	-----------------	--

<b>Konto-Nr.:</b>		<b>BLZ:</b>	
<b>Name und Ort der Bank:</b>			

..

Ich kündige hiermit die Mitgliedschaft und füge meinen Mitgliedsausweis bei.

48480 Spelle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)