

St. Johannes Schützenvereins Spelle e.V.

48480 Spelle, Höltingstr. 11

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon-Nr.:	

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

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. 25,00 € bzw. 20,00 € für Jugendliche, belasten Sie bitte meinem nachstehend auf geführten Konto.

Konto-Nr.:		BLZ:	
Name und Ort der Bank:			

Änderungsmeldung:

Folgende persönliche Daten haben sich verändert:

Straße:		PLZ Ort:	
----------------	--	-----------------	--

Konto-Nr.:		BLZ:	
Name und Ort der Bank:			

..

Ich kündige hiermit die Mitgliedschaft und füge meinen Mitgliedsausweis bei.

48480 Spelle, den _____

(Unterschrift)