



Sportschützengesellschaft Kiefering
Kiefering 40
84577 Tüßling

Mitgliedsklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V.

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Bei Minderjährigen:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Sohnes / meiner Tochter bei der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V. einverstanden und erlaube die Teilnahme am Schießbetrieb.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Ich erkenne die Satzung der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V. an und bin bereit die satzungsmäßigen Beiträge zu entrichten.

Die Beiträge können von nachfolgender Bankverbindung abgebucht werden:

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Die Daten werden EDV-gespeichert und außerdem an den BSSB weitergeleitet (ausgenommen Bankdaten)