



SC Pfullendorf Abteilung Eisstockschützen



BEITRITTSERKLÄRUNG

SC Pfullendorf
Abteilung
Eisstockschützen
Ölbergstr. 7
88630 Pfullendorf
Tel.: 07552 8912

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum "SCP Abt. Estockschützen" mit dem von der
Versammlung bestimmten Jahresbeitrag.

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Telefon/Fax : _____

Email : _____

Geburtsdatum : _____

Pfullendorf, den _____

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung für Lastschriften

An die _____ in _____

Hiermit ermächtige ich den SCP Abt. Estockschützen widerruflich, meine zu
entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN : _____ BIC: _____

Pfullendorf, den _____

(Unterschrift)