**Schützenverein Seelbachtal e.V. in der Seelbach**

**57250 Netphen-Dreis-Tiefenbach**

**Beitrittserklärung**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Frau/Herr**

 **Name: Vorname:**

 **Straße: PLZ/Wohnort:**

 **Geburtsdatum: Beruf:**

**Mail: Tel.:**

**Erklärt durch seine Unterschrift den Beitritt zum Schützenverein**

 **Seelbachtal e.V. Dreis-Tiefenbach**

**Meine Bankverbindung:**

**IBAN: BIC:**

**Beitrittsdatum: rechtsverbindliche Unterschriftschrift:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:**

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten:**

**Bankverbindung Schützenverein Seelbachtal e.V. Dreis-Tiefenbach**

**Sparkasse Siegen:**

**IBAN: DE68 4605 0001 0048 0099 97 – BIC: WELADED1SIE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**