

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit wird die Mitgliedschaft im Sächsischen Großkaliber Sportschützen
Verband e.V. als

Einzelmitglied im SGSSV

beantragt.

Name _____ Vorname _____

Geboren _____ Geburtsort _____

Anschrift :

Strasse _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon - Nr. _____

Dem Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V. wird die
Einzugsermächtigung für satzungsgemäße Verpflichtungen
erteilt / nicht erteilt.

Bankverbindung Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Die Satzung des Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verbandes e.V.
wird in der jeweils gültigen Form anerkannt.

Ort / Datum

Unterschrift

