



Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage(n) durch meine / unsere Unterschrift die Aufnahme als Mitglied in Form

einer Einzelmitgliedschaft

eines Partnervertrages

in den Kleinkaliberschießsportverein Sulzfeld 1929 e.V. und erkenne die umseitigen Aufnahmebedingungen an.

1. Mitglied

Vor- / Zuname: Beruf:

geb. am: in: Kreis:

PLZ / Ort: Str.: Tel.:

Bankverbindung:
(Name des Geldinstitutes)

Kontonummer: Bankleitzahl:

Unterschrift:
(Vor- und Zuname) (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

2. Mitglied

Vor- / Zuname: Beruf:

geb. am: in: Kreis:

PLZ / Ort: Str.: Tel.:

Bankverbindung:
(Name des Geldinstitutes)

Kontonummer: Bankleitzahl:

Ort: den

Unterschrift:
(Vor- und Zuname) (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)