

!! Bitte folgenden Antrag ausgefüllt und unterschrieben abgeben oder zuschicken !!



An die
Reservisten und Soldatenkameradschaft Füssen
c/o Stefan Kuhn
Feldkirchenstraße 7
87629 Füssen

Absender:

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur RAG Schießsport Füssen.

Der Antragsteller verpflichtet sich, nach den Statuten der RAG Schießsport Füssen zu verhalten. Zuwiderhandlungen gegen diese Richtlinien oder die Satzung des VdRBw bzw. Nichtbezahlung der Beiträge können zum Ausschluß des Mitgliedes führen.

Gleichzeitig bestätige ich, daß ich die Richtlinien erhalten und davon Kenntnis genommen habe.

Die Beiträge werden durch Bankabbuchungsauftrag eingezogen.
Hiermit ermächtige ich die RAG Schießsport Füssen – bis auf Widerruf – die fälligen Beiträgen von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort

Datum

Unterschrift