



Antrag auf Mitgliedschaft bei den

SIMSSEESCHUETZEN e.V.

Jahresbeitrag: Aktiv: Euro (jährlich) Passiv:..... Euro (jährlich)

Aufnahmegebühr: Euro (einmalig)

Datum:

Angenommen:

Antragsteller

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PLZ/Wohnort:

Straße:

Beruf:

Tel. / email / Fax:

Mitglied in anderen Schießsport betreibenden Verbänden: Ja / Nein

Wenn ja, in welchen:

Mitglied beim BDMP: Ja / Nein

SEPA-Lastschriftmandat: Extra Formular ausfüllen !