



Beitrittserklärung

Moarschützen Marchzipf e.V.

1. Schützenmeister: Florian Reihofer / Marchzipf 1, 94078 Freyung

Mail: florian.reihofer@gmail.com / Mobil: 0160 96888990

Name, Vorname: _____

Straße / PLZ, Ort: _____

Bankverbindung (IBAN + BIC): _____

Name der Bank: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

	<u>Beitragsarten (Bitte ankreuzen):</u>	<u>Höhe Jahresbeitrag (€)</u>
<input type="radio"/>	Familienbeitrag (Ehepaar mit Kinder unter 18 Jahre -> Seite 2 beachten!)	44,00€
<input type="radio"/>	Erwachsene (ab 18 Jahre)	26,00€
<input type="radio"/>	Jugendliche (ab Vollendung des 10. und bis Vollendung des 17. Lebensjahres)	13,00€

Ort, Datum

Unterschrift





Beitrittserklärung der weiteren Familienmitglieder

Moarschützen Marchzipf e.V.

1. Schützenmeister: Florian Reihofer / Marchzipf 1, 94078 Freyung

Mail: florian.reihofer@gmail.com / Mobil: 0160 96888990

Name, Vorname Ehepartner: _____

Straße / PLZ, Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname Kind 1: _____

Geburtsdatum Kind 1: _____

Name, Vorname Kind 2: _____

Geburtsdatum Kind 2: _____

Name, Vorname Kind 3: _____

Geburtsdatum Kind 3: _____

Ort, Datum

Unterschrift

