

# Beitrittserklärung

St. Johannes Schützenverein Spelle  
Erdbergstraße 6, 48480 Spelle



**St. Johannes  
Schützenverein  
Spelle e.V.**

## Frauen

Hiermit erkläre ich

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	

meinen Beitritt zum St. Johannes Schützenverein Spelle e.V.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. 20,00 € belasten Sie bitte meinem nachstehend aufgeführten Konto.

<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Name und Ort der Bank:</b>	

### Änderungsmeldung:

Folgende persönliche Daten haben sich verändert:

<b>Straße:</b>		<b>PLZ Ort:</b>	
----------------	--	-----------------	--

<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Name und Ort der Bank:</b>	

Ich kündige hiermit die Mitgliedschaft und füge meinen Mitgliedsausweis bei.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)