



# Schützenverein Nieder Ochtenhausen und Umgegend e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Nieder Ochtenhausen und erkenne die Satzung an.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Antragstellerin/s

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift eingezogen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Bankname und Ort: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s