



*Sportschützengesellschaft Kiefering*  
*Kiefering 40*  
*84577 Tüßling*

## Mitgliedsklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Sohnes / meiner Tochter bei der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V. einverstanden und erlaube die Teilnahme am Schießbetrieb.

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

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

Ich erkenne die Satzung der Sportschützengesellschaft Kiefering e.V. an und bin bereit die satzungsmäßigen Beiträge zu entrichten.

Die Beiträge können von nachfolgender Bankverbindung abgebucht werden:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Die Daten werden EDV-gespeichert und außerdem an den BSSB weitergeleitet (ausgenommen Bankdaten)