



Schützenverein „DIANA“ Rothenstein e.V.

Beitrittserklärung

Familiennamen: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ **in:** _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

BIC: _____

IBAN: _____

**beantragt hiermit die Aufnahme als Mitglied beim
Schützenverein „DIANA“ Rothenstein e.V.**

Ort und Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in