

# Anmeldeformular

## „St. Hubertus Schützenverein Oberlützingen“

Antrag bitte an  
**Heinz Pütz (1. Vorsitzender)**  
Im Wingert 4  
56659 Burgbrohl  
Telefon : 02636 / 1744



[www.schuetzen-oberluetzingen.de](http://www.schuetzen-oberluetzingen.de)  
(hier können Sie die Satzung nachlesen  
und Informationen über unseren  
Verein gewinnen)

Vorname : \_\_\_\_\_  
Nachname : \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer : \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Telefon ( privat ) : \_\_\_\_\_  
Handy ( privat ) : \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

Ja, ich will  Aktiv  Förder - Mitglied werden, ab dem \_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**\* aktueller Mitgliedsbeitrag, erfragen Sie bitte, bei unserem 1. Kassierer  
Jürgen Rübenach, Herschenberg Weg 20, 56659 Burgbrohl, Telefon 02636 / 2178**

### EINZUGSERMÄCHIGUNG DURCH LASTSCHRIFT

Hiermit bevollmächtige ich den St. Hubertus Schützenverein Oberlützingen  
(Vertreten durch Kassierer des Schützenvereins)

Widerruflich die von mir zu leistenden Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag\* zu Lasten des  
folgenden Kontos abzubuchen. Bei nicht Einlösen gehen die Gebühren zu meinen Lasten.

Name des Geldinstitutes : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_ Konto Nr. : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers