



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft in der  
**Schützengesellschaft Spenge e.V.**

### **Jahres-Beiträge** (Stand 2007)

<input type="checkbox"/> Schüler (10-14 Jahre)	30,-- €
<input type="checkbox"/> Jugendliche (15-18 Jahre)	36,-- €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	60,-- €
<input type="checkbox"/> Damen (aktive)	60,-- €
<input type="checkbox"/> Partner von Mitgliedern	36,-- €

Zuname:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon:
e-mail:	
Ich wünsche Beitragseinzug von meinem Konto:	
Institut:	
Konto-Nummer:	Bankleitzahl:
Datum:	Unterschrift: