



Mitgliedsantrag zum Beitritt in den  
Schützenverein Meggen



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Meggen

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Ich erkenne die Satzung an und ermächtige den Schützenverein Meggen, die  
Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto abzubuchen:**

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift