



Schießleistungsgruppe im

BDMP

**Bund der Militär- und
Polizeischützen e. V.**



SLG SCHWANDORF e.V.

An die
SLG Schwandorf e. V.
Michael Zilch
Falkenauer Str. 1
92421 Schwandorf

Antrag auf Mitgliedschaft in die SLG Schwandorf e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

BDMP-Mitglied seit: _____ BDMP-Nr: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die SLG Schwandorf e. V. jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit, zu Beginn eines jeden Jahres bzw. nach Beitritt zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____ BIC: _____

bei der (Bank oder Sparkasse): _____

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-ID der SLG Schwandorf lautet DE89ZZZ00000294508

Datum

Unterschrift