

**SSC - Schale von 1972 e.V.**

Olympiastützpunkt des DSb

Landesleistungszentrum

Wurfscheiben des WSB.

Mitglied im Bundesverband

Schießstätten BVS.

**Geschäftsstelle**

Zum Wurftaubenstand 6

48496 Hopsten - Schale

Telefon 05457 - 551

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den SSC - Schale von 1972 e.V., den jeweils fälligen Jahres - Mitgliedsbeitrag von **135.-€** von meinem Konto abzubuchen. Falls ich an den Meisterschaften des WSB und des DSB teilnehme, gilt das auch für die Startgelder dieser Meisterschaften.

.....  
(Name) (Vorname)

.....  
(Geburtsort und Geburtsdatum)

.....  
(Wohnort und Postleitzahl)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(Name und Anschrift des Kreditinstitutes)

.....  
(Kontonummer und Bankleitzahl)

Hopsten/Schale, den

.....  
(Unterschrift des Vollmachtgebers)