

# Anmeldung

An  
Privilegierte Schützengesellschaft 1612 Ludwigsstadt  
Erster Schützenmeister Johannes Haase  
Am Höhle 10  
96337 Ludwigsstadt



---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Geburtsdatum

Beruf

---

Telefon

E-Mail

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Priv. SG 1612 Ludwigsstadt meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von u.g. Konto einzuziehen.

---

Kontoinhaber

Kontonummer

---

Name der Bank

Bankleitzahl

---

Ort, Datum

Unterschrift