

Schützengilde der Stadt Salzwedel

von 1475 e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Schützengilde der Stadt Salzwedel von 1475 e.V. ab dem: _____

Grenadierkompanie

Jägerkompanie

Sportschützen

Bogensport

Passives Mitglied

Dart

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

geb. am: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter b. Minderjährigen

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Beitrag: Jährlich _____ € Halbjährlich _____ €

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde der Stadt Salzwedel von 1475 e.V. die zu entrichtenden jährlichen oder halbjährlichen Beitragszahlungen bei Fälligkeit widerruflich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter b. Minderjährigen