

St. Sebastianus Schützenbruderschaft Wesseling vor 1518 e.V.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die St. Seb. Schützenbruderschaft Wesseling vor
1518 e.V. zum Termin : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. am: __ / __ / _____ in: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____ seit __ / __ / _____

Email: _____

Telefon/Handy: _____

Besitz einer Waffenbesitzkarte: ja __ nein __

Mit meiner Aufnahme in die Schützenbruderschaft verpflichte ich mich, die
Satzung anzuerkennen.

Wesseling, den _____

(Unterschrift)

Einverständniserklärung

Nur für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr

Hierdurch erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind _____
geb. am __/__/____ der Schützenbruderschaft beitrifft, sowie am aktiven
Spießsport teilnimmt.

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Jahresbeitrag

Schützenklasse 52,50 €

Jugend 25,50 €

Der Jahresbeitrag ist bei Eintritt in die Schützenbruderschaft in voller Höhe zu entrichten.

Bearbeitungsvermerke:

(wird durch den Verein ausgefüllt)

Aufgenommen: ja __ nein __

Datum: __/__/____

Brudermeister: _____

Schriftführer: _____

Sonstige Vermerke:

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Wesseling vor 1518 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit, von meinem Konto mittels SEPA Mandat einzuziehen.

IBAN : DE __/___/___/___/___/___

BIC : _____/___

Name des Kreditinstitutes: _____

Name des Mitgliedes: _____

Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Wesseling, den __/__/_____

(Unterschrift)