

Schützenverein Worpswede e.V. von 1875



Aufnahmeantrag

Schützen / Schützinnen

Familiennamen:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

PLZ und Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Telefonnummer:.....

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Worpswede e.V. von 1875. Die Aufnahme erfolgt bei der nächsten Mitglieder- oder Jahreshauptversammlung.

Ich verpflichte mich den Jahresbeitrag von 80,- Euro zu zahlen.

Ich ermächtige den Schützenverein Worpswede e.V. den zu entrichtenden Beitrag bei

Fälligkeit von meinem Konto Nr.....

bei der.....

Bankleitzahl.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschrift kann von mir jederzeit widerrufen werden. Dann ist der Beitrag pünktlich auf Anordnung zu zahlen.

Ort und Datum:.....

Unterschrift:.....