AUFNAHMEANTRAG

Schützenbruderschaft
St. Martinus Hellefeld

JA, ich möchte Mitglied in der Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld e.V. werden:

_____
Vorname, Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

|___|___| |___|___| |___|___|___|___|
Tag Monat Jahr

verheiratet (bitte ankreuzen)

☐ ja ☐ nein

JA, gleichzeitig möchte ich auch folgendem Schützenzug beitreten:

☐ Hellefeld ☐ Altenhellefeld ☐ keinem Schützenzug beitreten

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld den Mitgliedsbeitrag sowie die Schützenzüge den Zugbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

_____
Kreditinstitut

_____
Kontonummer

_____
Bankleitzahl

_____
Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld an.

_____
Datum Unterschrift (Schützenbruder) Unterschrift (Kontoinhaber)