

Aufnahmeantrag

In die Schützenbruderschaft St. Isidor Bachum e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. am: _____ verheiratet seit: _____

Telefon: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Der Beitrag beträgt zur Zeit € 20,-- pro Jahr

Datum: _____ für Jugendliche: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____

Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Beitrag Schützenbruderschaft St. Isidor Bachum e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

Nr.: _____ bei: (Bankleitzahl) _____

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Einrichtung der von mir / uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer- Überweisungsauftrag habe(n) ich / wir widerrufen.

Genaue Anschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____