

Wahlstedter Schützengilde e.V.

Gilde von 1665



Wahlstedter Schützengilde

-Gilde von 1665-

z.Hd. 1. Vorsitzender

Postfach 13 15

23808 Wahlstedt

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für nachstehend ausgeführte Person/en die Mitgliedschaft in der Wahlstedter Schützengilde e.V.

ab dem: _____

Name	Vorname	Geburtsname	Geburtstag	Geburtsort

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich/wir möchten uns aktiv/nicht aktiv am Schießsport beteiligen in folgender/folgenden Sparte/n: _____

Die Vereinssatzung erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung. Sie wird von mir/uns anerkannt. Ich/wir ermächtigen die Wahlstedter Schützengilde e.V. die anstehenden Gebühren und Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name, Vorname: _____

An die
Wahlstedter Schützengilde
-Gilde von 1665-

Bankeinzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Wahlstedter Schützengilde e.V. die fälligen Gebühren und Mitgliedsbeiträge von meinem/unseren Konto zu den anstehenden Terminen einzuziehen.

Bank: _____ BLZ: _____ Kto.Nr.: _____

(Unterschrift)

(Ort, Datum)