

Schützenbruderschaft St. Lucia Echtrop e.V. gegr. 1857

Antrag

zur Aufnahme in die Schützenbruderschaft St. Lucia Echtrop e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

Eintrittsdatum

Einzugsermächtigung per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft St. Lucia Echtrop e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von z.Z. 25,- € (bis zur Volljährigkeit z.Z.: 7,50 €) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Der im ersten Jahr zu entrichtende Beitrag ist Grundsätzlich wenn nicht anderes vereinbart in bar zu entrichten.

IBAN (ggf. mit BIC)

Kreditinstitut/Bank

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Nur bei Minderjährigen

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung zur Mitgliedschaft

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift Erziehungsberechtigter
