

Eitelborner Schützengesellschaft 1984 e.V.

Aufnahme Antrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der
Eitelborner Schützengesellschaft 1984 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines
Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen
Rechten und Pflichten gelte.

Die derzeit gültige Satzung, Aufnahme- und Beitragsordnung werden von mir
anerkannt.

Ich möchte als ____jugendliches ____aktives Mitglied geführt werden.

Aus meiner Familie gehört der Eitelborner Schützengesellschaft bereits als
Mitglied an: _____

Die Eitelborner Schützengesellschaft wird mit SEPA-Lastschriftmandat
ermächtigt den Beitrag und den Aufnahmebeitrag per Lastschriftverfahren bis
auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Zustimmung der Erziehungsberechtigten bei

Minderjährigen: _____