

**St. Michael Schützenbruderschaft
Saalhoff 1520 e.V.**



Mitgliedsantrag der St. Michael Schützenbruderschaft Seite 1

**Ich möchte Mitglied der St. Michael Schützenbruderschaft Saalhoff 1520 e.V.
werden und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an:**

**beitragspflichtiges
NEUMITGLIED**

**nicht beitragspflichtiges, da
als Ehefrau automatisch
Mitglied der Bruderschaft**

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geb. am:

Straße:

Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Mit der Aufnahme in die Bruderschaft ist ein Jahresbeitrag für Jugendliche bis 18 Jahre 5,-- € und für Erwachsene 15,-- € fällig. Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.09. eines jeden Jahres per Lastschrift eingezogen. Kündigungen werden nur schriftlich akzeptiert.

Ort, Datum/ Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**St. Michael Schützenbruderschaft
Saalhoff 1520 e.V.**

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

| | | |
|-------------------------|---|---------------------|
| Zahlungs- Empfänger: | St. Michael Schützenbruderschaft Saalhoff 1520 e.V. , Stefanstr. 22 47475 Kamp-Lintfort | |
| | Gläubiger-ID-Nr. DE52ZZZ00000226207 | Mandatsreferenz-Nr. |

| | | |
|---------------|--------------------------|---------------|
| Kontoinhaber: | Name, Anschrift wie oben | |
| | Name: | Vorname: |
| | PLZ: | Straße: |
| | Konto-Nr.: | Bankleitzahl: |
| | | BIC: |
| | IBAN: | |
| | Name der Bank/Sparkasse: | |

| | |
|---|--|
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: | Ich/Wir ermächtigen die St. Michael Schützenbruderschaft Saalhoff 1520 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der St. Michael Schützenbruderschaft Saalhoff 1520 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen |
|---|--|

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

Die St. Michael Schützenbruderschaft Saalhoff 1520 e.V. erwartet von seinen Mitgliedern, daß sie sich aktiv am Vereinsleben beteiligen. Über die Termine von Veranstaltungen und weiterer Aktivitäten werden alle Mitglieder durch einen Jahresterminplan informiert.