

Schützenbruderschaft „Sankt Nikolaus“ e.V. 1753 Cobbenrode



Schützenbruderschaft
„St. Nikolaus“ e.V. 1753 Cobbenrode
z.H. Herrn Bertram Schulte
Obermarpe 4
59889 Eslohe

Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich / wir die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft „Sankt Nikolaus“ e.V. 1753 Cobbenrode für :

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

Postleitzahl

Wohnort

Die **Aufnahmegebühr** von zur Zeit **5,00 €** liegt dem Aufnahmeantrag bei

Den **Jahresbeitrag** (inkl. 3 €Königsumlage) von
zur Zeit **24,00 €** zahle ich per Lastschrift

per Rechnung (zzgl. 4,00 €Bearbeitungsgebühr)

Ich bin damit einverstanden, daß der oben genannte **Jahresbeitrag** für die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft „Sankt Nikolaus“ e.V. Cobbenrode im Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Bankverbindung : Bank

Bankleitzahl

Konto-Nummer

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)