Aufnahmeantrag Schützengilde Grohnde e.V.

(Vereinsadresse: Olaf Zurmühlen, Lüntorfer Str. 25 b, 31860 Emmerthal Tel.: 05286/1410)

Name_____

Wohnort_____

Straße_____

Geb.am _____ in_____

Mailadresse_____

Bisheriger Verein_____

Erstverein:_____Zweitverein_____

wünscht die Mitgliedschaft in der SGI Grohnde und erkennt die Satzung an!
Ich willige ein, dass meine Daten bei Veröffentlichungen von Vereinsveranstaltungen verwendet werden dürfen. (Ergebnislisten, Siegerfotos, und ähnliches)

Beitragssatz:	**Bitte ankreuzen**	
Erwachsene	63,00 €/Jahr	( )
Jugend/Studenten	33,00 €/Jahr	( )

Datum:_____Unterschrift:_____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die Schützengilde Grohnde, bis auf Widerruf, den fälligen

Jahresbeitrag (und evtl. Umlagen die durch die JHV beschlossen wurden).

per Lastschrift von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber : _____

IBAN : _____

BIC : _____

BanK : _____

Datum:_____Unterschrift:_____