

Aufnahmeantrag Schützengilde Grohnde e.V.

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

Name : _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Geb.am : _____

in : _____

Mailadresse : _____

Telefon : _____

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: _____