



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße/H.Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geb.-Datum _____

Tel./E-Mail _____ / _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Lensahner Schützengilde von 1950e.V. als

___ Kind/Jugendliche/r , ___ Vollmitglied, ___ Förderndes Mitglied.

Die Aufnahme erfolgt nach der jeweils aktuellen Vereinssatzung.

Eintrittsdatum: _____

Ort und Datum _____ **Unterschrift** _____

Bei Minderjährigen oder bei Betreuung ist die Zustimmung durch die Unterschriften aller Sorgeberechtigten erforderlich.

_____ / _____

Hiermit ermächtige ich die Lensahner Schützengilde von 1950 e.V. widerruflich, die fälligen Beiträge im SEPA-Lastschriftverfahren*) vom nachstehend benannten Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____, **BIC** _____

IBAN: _____

Kontoinhaber*in _____

Zahlungsweise: ___ jährlich / ___ halbjährlich / ___ vierteljährlich

Datum _____ / **Unterschrift Kto. Inh.** _____

*) Hinweise zum SEPA-Lastschriftverfahren und zum Datenschutz finden Sie ab Beginn der Mitgliedschaft auf der Mitgliederseite unserer Homepage.