Schützenverein Hüttenbusch e.V.

Aufnahmeantrag:

Familienname: _____

Vorname :_____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort:_____

Straße/Haus-Nr.:_____

Telefon-Nr.:_____

Ich bitte um Aufnahme in den Schützenverein Hüttenbusch e. V. mit Wirkung vom _____.200

Ich verpflichte mich, den laufenden Jahresbeitrag sowie eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 € zu bezahlen.

Der Beitrag beträgt zurzeit für:

Schüler bis vollendetes 16. Lebensjahr	20.00 €
Jugendliche bis vollendetes 18. Lebensjahr	30.00 €
Junioren bis vollendetes 21. Lebensjahr	50.00 €
Schützen bis vollendetes 65. Lebensjahr	65.00 €
Senioren bis vollendetes 75. Lebensjahr	35.00 €
Familienbeitrag (2 Erwachsene und alle Kinder bis vollendetes 18. Lebensjahr)	150.00 €

Ich ermächtige den Schützenverein Hüttenbusch e.V. den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinen Konto Nr._____(BZL_____) bei der _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschrift kann jederzeit von mir widerrufen werden. Der Beitrag wird dann fristgerecht und ohne Aufforderung auf das Konto Nr. **340 414** bei der Kreissparkasse Osterholz **(BLZ 291 523 00)** überwiesen.

Datum _____

Unterschrift._____
(bei Minderjährigen, die des gesetzlichen Vertreters)