



St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V.

Mitglied im BDHS und RSB (Nr. 10.2.18)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der St. Seb. Bruderschaft Schützengesellschaft Kommern 1859 e. V.

Bitte in Druckbuchstaben oder per Computer ausfüllen!

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>		
Straße & Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Bruderschaftsmitglied	<input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	Konfession*:	<input type="text"/>
Sportschütze	<input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	Beruf*:	<input type="text"/>

*Angabe freiwillig

Durch welches Mitglied sind Sie in den Verein gekommen?		<input type="text"/>
Einmalige Aufnahmegebühr:	60,- EUR Entfällt bei Kindern, Jugendlichen und Beitragsermäßigung	
Jahresmitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen)		
Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr:	<input type="checkbox"/> 25 EUR	
Azubis, Studenten, Wehr- und Sozialdienstleistende bis 25 Jahre**	<input type="checkbox"/> 35 EUR	
Erwachsene ab 18. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> 80 EUR	
Fördernde Mitglieder, Abweichender Betrag:	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/> 30 EUR
Sonderbeiträge (bitte ankreuzen)		
Instandhaltungspauschale für Luftdruckschützen	<input type="checkbox"/> 25 EUR	
Instandhaltungspauschale für KK & GK Schützen (inkl. Luftdruck)	<input type="checkbox"/> 60 EUR	
Instandhaltungspauschale für Bogenschützen	<input type="checkbox"/> 15 EUR	
** Bitte Antrag auf Beitragsermäßigung stellen!		

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich als Antragsteller die Satzung, Ordnungen und Richtlinien der St. Seb. Bruderschaft Schützengesellschaft 1859 e.V. an.



St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V.

Mitglied im BDHS und RSB (Nr. 10.2.18)

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers oder der Erziehungsberechtigten
<div></div>	

Vom Verein auszufüllen:

Eingang des Antrags:		Aufgenommen am:	
RSB Anmeldung am:		BHDS Anmeldung am:	
Bemerkungen des Vereins:			
<div></div>			



St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V.

Mitglied im BDHS und RSB (Nr. 10.2.18)

SEPA – Lastschriftmandat

SEPA- Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für das SEPA-BasisLastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger):	Präsident:
St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V.	Thomas Bank
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor-Identifer)	Mandatsreferenz: (Wird vor der Ersten Abbuchung mitgeteilt)
DE89ZZZ00000734112	

SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angabe Kontoinhaber:			
Name:		Vorname:	
Straße & Hausnummer:			
PLZ:		Wohnort:	
Angaben Kreditinstitut			
Bankname			
BIC			
IBAN			

Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: