



Bad Driburger

Bürgerschützengilde e.V.

Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Bad Driburger Bürgerschützengilde e.V.

_____ Kompanie

- Jungschütze / Jungschützin (14 bis 18 Jahre) Jahresbeitrag EUR 6,00 €
- Schützenbruder / Schützenschwester Jahresbeitrag EUR 28,00 €
- Schützenbruder / Schützenschwester (inkl. Partnerkarte) Jahresbeitrag EUR 40,00 €

Ich bitte, den Aufnahmebeitrag von einmalig EUR 16,00 €
(von jedem neuen Mitglied zu zahlen, ausgenommen sind die Jungschützen)
zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen:

| | |
|------|------|
| IBAN | |
| BIC | Bank |

| | |
|-----------------|---------------|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnr. | |
| PLZ Ort | Geburtsdatum |
| Email | Handy/Telefon |

| | |
|---|--|
| Ort, Datum | Unterschrift: Beitritt |
| Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied | Unterschrift: Basislastschrift SEPA Mandat |

Unterschrift Basislastschrift-SEPA-Mandat (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)