



# Für Glaube, Sitte und Heimat



## Aufnahmeantrag der St. Urbanus Schützenbruderschaft Birgden 1715 e.V.

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname:\* \_\_\_\_\_

Geboren:\* \_\_\_\_\_ Konfession:\* \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift:\* \_\_\_\_\_

Tel.:\* \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich beantrage die Aufnahme in die St. Urbanus Schützenbruderschaft als aktives Mitglied
- Ich möchte der Schießgruppe beitreten.
- Ich war Mitglied in einer anderen Schützenbruderschaft. (Zeitraum bitte angeben!)

**Ich erkläre, die Satzung und Vereinsordnung der St Urbanus Schützenbruderschaft Birgden 1715 e.V. anzuerkennen.** Zudem erkläre mich damit einverstanden, dass alle Beiträge und das Königsgeld, bis auf Widerruf oder Austritt, von mir überwiesen werden, oder dass die Schützenbruderschaft, bis zum 30.04. eines jeden Jahres, diese Beträge vom meinem oben genannten Konto abbuchen darf. Bei Jungschützen wird, bis zum 18 Lebensjahr, persönlich kassiert.

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die

**St. Urbanus Schützenbruderschaft 1715 e.V.**

bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ einzuziehen

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **St. Urbanus Schützenbruderschaft 1715 e.V.** auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen: zusätzlich Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)