



St. Vitus Schützengilde Alhausen e.V.



Bitte Formular ausfüllen und beim Kassierer einreichen:

André Zimmer
Weberring 47
33014 Bad Driburg – Alhausen

Antrag auf Mitgliedschaft in der St. Vitus Schützengilde Alhausen e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der St. Vitus Schützengilde Alhausen e.V.:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Email: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung für die Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige hiermit den Schützenverein St. Vitus Schützengilde Alhausen e.V. zum Einzug der Beiträge zu Lasten folgenden Kontos:

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____
(falls nicht identisch)

Adresse: _____

Bank / Sparkasse: _____

Bankleitzahl: _____ Konto: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____
(des Kontoinhabers)