



# St. Vitus Schützengilde Alhausen e. V.



Bitte Formular ausfüllen und beim Kassierer oder Schriftführer einreichen:

André Zimmer  
Weberring 47  
33014 Bad Driburg

Tobias Temme  
Schönekamp 6  
33014 Bad Driburg

## 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: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung für die Mitgliedsbeiträge

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

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
(falls nicht identisch)

Straße/PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(des Kontoinhabers)