



Aufnahmeantrag der Schützengilde St. Michael Bocholt-Hohenhorst e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort : _____

Tel: _____

Email: _____

IBAN: DE _____

Bank: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Schützengilde St. Michael Bocholt-Hohenhorst e.V. den jährlichen Beitrag (zurzeit 40,- EUR) von obigen Konto, jeweils im 1. Quartal eines Jahres, per SEPA-Basislastschrift abbucht. Bei Neuaufnahme wird einmalig eine Aufnahmegebühr von 10 Euro fällig.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Vorstand sowie die nächste Generalversammlung über meinen Aufnahmeantrag entscheiden.

Dieser Aufnahmeantrag ist bis Ende September an den Geschäftsführer Kai Hendricks zurück zu senden.

Datum: _____ Unterschrift: _____