



# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
im Nördlichen Schützenbund e.V. Lippstadt

Vor - und Zuname \_\_\_\_\_

Straße , Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit \_\_\_\_\_ Kompanie \_\_\_\_\_ SSB Mitgliedschaft seit \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich, meinen Jahresbeitrag in Höhe von**

50.00 €	Mitgliedsbeitrag	ab 26 Jahren
40.00 €	Seniorenbeitrag	ab 63 Jahren
30.00 €	Jungschützenbeitrag	16 bis 25 Jahre
10.00 €	Kinderbeitrag	ab dem 03. Kind frei

**Jeweils bis zum 31. März eines jeden Jahres durch Einzugsverfahren zu zahlen. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft bis zum 30.11 eines Kalenderjahres schriftlich an den Archivar erfolgen muss. Die Kündigung wird dann zum 31.12 wirksam.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Nördlicher Schützenbund e.V., Udener Straße 1, 59555 Lippstadt**

**SEPA - Lastschriftinzug: Mandatsreferenz DE80ZZZ00000256161**

Ich ermächtige den Nördlichen Schützenbund e.V. Lippstadt von meinem Konto mittels einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Nördlichen Schützenbund e.V. Auf mein Konto gezogenen Beiträge einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN (Intern. Kontonummer) **DE** \_\_\_\_\_

BIC (Intern. Bankerkennung, 8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_