



Schützengesellschaft Bad Salzuflen von 1567 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft
Bad Salzuflen von 1567 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-mail: _____ (bitte in Druckbuchstaben)

Ich möchte Mitglied der ____ Kompanie werden.

Ein Passfoto habe ich beigelegt wird nachgereicht

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft Bad Salzuflen widerruflich,
die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten
meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____

BLZ: _____ Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung erleichtern Sie uns die Beitragsabrechnung – ohne Risiko für
Sie, da Sie bei Ihrer Bank ohne Angabe von Gründen innerhalb von 6 Wochen die Rückbuchung
veranlassen können.