

Aufnahmeantrag¹
in die
St. Sebastianus Schützenbruderschaft
1766 Oeventrop e.V.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

zusätzliche Vereinssparten der Bruderschaft:

- Kompanie Oeventrop Kompanie Glösing Kompanie Dinschede
 Sterbekasse Oeventrop Sterbekasse Glösing Sterbekasse Dinschede

Die mir ausgehändigte Satzung des Vereins erkenne ich an.
Das Höchstalter für die Aufnahme in die Sterbekasse beträgt 45 Jahre.

Ort, Datum

Unterschrift

*Unterschrift eines gesetzlichen
Vertreters*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein, die fälligen Beiträge in der jeweiligen Höhe von meinem Konto einzuziehen.

Kto-Nr.:

BLZ:

Name des Kontoinhabers

Name der Bank:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Mir ist bekannt, daß das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

¹ Antrag ausdrucken, unterschreiben und dann entweder beim jeweiligen Kompanieführer abgeben oder per Post an die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1766 e.V. Oeventrop, z.Hd. Ruwen Klemm, Zur neuen Kirche 14, 59823 Arnsberg