Schützenzunft Neukalen von 1689 e.V.

1.Ältermann Volker Krüger
Bahnhofstraße 9a
17154 Neukalen

Tel.039956 – 20 90 1 e.Mail: VKrueger@t-online.de
http://www.schuetzenzunft-neukalen.de

Aufnahmeantrag für Jugendliche

Hiermit stelle ich den Antrag, in die Schützenzunft Neukalen von 1689 e. V. aufgenommen zu werden. Die Satzung der Zunft habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkenne dieselbe an.

Name: **Vorname:**

Geb. - Dat.:

Straße - Nr. **Geb. - Ort:**

Wohnort - PLZ:

Telefon - Nr.: **e.Mail - Adresse:**

Zustimmung der Eltern:

Bemerkung:

Unterschrift **Datum**

Mitgliedsbeiträge

- Aufnahmegebühr: *(nicht für Kinder und Jugend)*	30,- Euro
- Jahresgebühr Jugend und Kinder	40,- Euro
- Jahresgebühr Erwachsene:	60,- Euro
- Jahresgebühr mit Schießen in Dargun:	120,- Euro

Schützenzunft Neukalen von 1689 e.V.

1.Ältermann Volker Krüger
Bahnhofstraße 9a
17154 Neukalen

Tel.039956 – 20 90 1 e.Mail: VKrueger@t-online.de
http://www.schuetzenzunft-neukalen.de

Einzugsermächtigung

Wir nur von den Erziehungsbevollmächtigten ausgefüll.t

hiermit ermächtige ich

_____

die Schützenzunft Neukalen

alle von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Das betreffende Konto ist:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Diese Einzugsermächtigung wird automatisch widerrufen, sobald ich aus dem Verein austrete.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift