Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt

seit 1302

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt:

Name, Vorname	Geburtstag und -ort
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
E-Mail-Adresse	Telefon

Der **Jahresbeitrag** beträgt:	für Schützinnen und Schützen	90,00€ (ab 2025: 120€)
	für Ehegatten	60,00€ (ab 2025: 90€)
	für Junioren (bis einschl. 20 Jahre)	50,00€
	für Jugendliche (bis einschl. 16 Jahre)	20,00 €

Für Schützinnen, Schützen und Ehegatten wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 25,00€,
für Junioren und Jugendliche von 15,00€ erhoben.

- ☐ Ich bin kein Mitglied in einem anderen Schützenverein.
- ☐ Ich bin Mitglied in folgendem Schützenverein: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigen, PLZ, Ort, Straße und Hausnummer

Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Mit der Speicherung meiner Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Bitte gut leserlich oder in Druckbuchstaben schreiben

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000200872
Mandatsreferenz: _____ (wird separat eingetragen)

Ich ermächtige die Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt von 1302 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt von 1302 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 o. 11 Stellen) | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Formularversion: 8.3.2024