



St. Laurentius Schützenbruderschaft Thüle 1711 e.V.



Schießsportabteilung

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der

Schießsportabteilung der St. Laurentius - Schützenbruderschaft Thüle

Vor - und Zuname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Ort: _____

Für Minderjährige:

Hiermit gebe ich als Erziehungsberechtigter mein Einverständnis, daß mein Sohn / meine Tochter an den Veranstaltungen der Abteilung teilnehmen darf.

Salzkotten - Thüle, den _____
Unterschrift (unter 18 Jahre zusätzl. beide Elternteile)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schießsportabteilung der St. Laurentius - Schützenbruderschaft Thüle e. V. - bis auf Widerruf -, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Bis zur Vollendung des 16. Lebensjahr ist die Mitgliedschaft beitragsfrei.

Kontonr. : _____

BLZ. : _____

Bankinstitut : _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vor - und Zuname: _____

Straße, Hausnr. : _____

Ort: _____

Salzkotten - Thüle, den _____
Unterschrift (unter 18 Jahre zusätzl. beide Elternteile)