An die St. Johannes Schützenbruderschaft Altenbüren 1871 e.V., 59929 Brilon-Altenbüren

Eintritt in die Schützenbruderschaft

Hiermit beantrage ich, der Schützenbruderschaft Altenbüren beizutreten.

Name: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort/Ortsteil: _____ _____ _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

_____
Unterschrift des Mitglieds

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft Altenbüren, den satzungsmäßigen Beitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: _____

BLZ _____

Bankname: _____

IBAN: **D E** _____

Konto-Inhaber: _____

_____
Unterschrift des Konto-Inhabers