



Aufnahmeantrag in die SCHÜTZENGESELLSCHAFT DER STADT DUDERSTADT SEIT 1302

Name, Vorname	Geburtstag und Geburtsort
Postleitzahl und Wohnort	Straße und Hausnummer, E-Mail-Adresse

Ich bitte um Aufnahme in die Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt.

Mir ist bekannt, dass der **Jahresbeitrag**

für Schützinnen und Schützen	70,00 €
für Ehegatten	40,00 €
für Junioren (bis einschl. 20 Jahre)	40,00 €
für Jugendliche (bis einschl. 16 Jahre)	15,00 € beträgt.

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

Ich bin kein Mitglied in einem anderen Schützenverein. Wenn ja, bitte den Verein angeben: _____

Datum: _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten, Postleitzahl, Wohnort, 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

Einzugsermächtigung

Name, Vorname des Kontoinhabers	Postleitzahl, Wohnort, Straße
---------------------------------	-------------------------------

Die Schützengesellschaft der Stadt Duderstadt wird jederzeit widerruflich bevollmächtigt, den Jahresbeitrag und eventuell den Versicherungsbetrag mittels Lastschrift von dem angegebenen Konto einzuziehen.

Girokonto-Nummer	Bezeichnung des Geldinstitutes	Bankleitzahl
------------------	--------------------------------	--------------

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zu Einlösung.

Datum: _____

Unterschrift