

St. Landolinus Schützenbruderschaft Boke e V
seit 1221



| | |
|---|--|
| Hiermit trete ich | Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag von meinem Konto |
| Name: | |
| Vorname: | Kontoinhaber |
| geb. am | Konto Nr. |
| verh. Seit | Bankleitzahl |
| Straße | bei der |
| Wohnort | abgebucht werden kann. Die Einzugsermächtigung kann nur schriftlich widerrufen werden. |
| Telefon | Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. |
| der Schützenbruderschaft bei. Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung des Vereins an. | Boke, den |
| <input type="checkbox"/> Neueintritt <input type="checkbox"/> Adress-/Kontoänderung | Unterschrift |
| | Unterschrift Eltern: (bei Jugendlichen unter 16 Jahre) |