

Beitrittserklärung SG Antdorf e.V.

Ich	, geboren am (T/M/J/)		
	orname, Name)		
wohnhaft in			
(PI	LZ) (Ort)	(Straße)	(HsNr.)
trete hiermit der Schützengesellschaft Antdorf, e.V. bei.			
(Unterschrift des Antrag	sstellers)		
Bei Minderjährige	n ist zusätzlich die Unt	erschrift des Erziehungsl	perechtigten erforderlich.
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten und Name in Druckbuchstaben)			
Einzugsermächtigung			
Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen/Beitragsgebühren bei Fälligkeit mittels Einziehungsauftrag (Lastschrift) zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.			
Zahlungsempfänge	r: Schützengesellschaf	t Antdorf e.V., VR Bank Ant	dorf,
	IBAN: DE18 7009 320	00 0000 2116 72	
Kreditinstitut:		IBAN:	
Vorname:		Name:	
	,		
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift des Kontoinhabers	5)