Bürgerschützenverein 1854 e.V. Bochum-Stiepel



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerschützenverein 1854 e.V. Bochum-Stiepel, und zwar in die Kompanie **Mailand**, zu den geltenden Satzungen. Neben der Aufnahmegebühr in der Höhe eines Jahresbeitrages beträgt der derzeitige Jahresbeitrag 36,00 €.

Der Aufnahmeantrag wird in der nächsten Bataillonsvorstandssitzung behandelt. Nach erfolgtem Aufnahmebeschluss erfolgt die Übergabe des Mitgliedsbuches.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Beruf:	geb. am:
ledig*: verheiratet seit*:	Kinder*:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
* Diese Angaben sind freiwillig. Sie dienen jedoch sta	tistischen Zwecken unseres Vereins.
Bestand bereits eine Mitgliedschaft in unserem Ver	erein? Ja Nein
Wenn ja: von bis in der Ko	mpanie:
Besteht eine Mitgliedschaft in einem anderen Sc	hützanyarain? la 🗆 Nain 🗆
Destern eine Mitgliedschaft in einem anderen Sc	nutzenverent: Ja
Wenn ja, im Schützenverein:	
Bochum,	Unterschrift
	Onterscrimt
Bei Jugendlichen:	
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Aufnahme beschlossen	
in der Sitzung vom	
9	Unterschriften
	Unterschriften
	Unterschriften
Ermächtigung zum Einzug von Forderung	
Ermächtigung zum Einzug von Forderung Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	gen durch Lastschrift Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)
Ermächtigung zum Einzug von Forderung Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die	gen durch Lastschrift Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) e von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
Ermächtigung zum Einzug von Forderung Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die Jahresbeitrag 36,-€ bei Fälligkeit zu Lasten des	gen durch Lastschrift Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Kontos mit der Nr.
Ermächtigung zum Einzug von Forderung Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die Jahresbeitrag 36,-€ bei Fälligkeit zu Lasten des BLZ bei der	gen durch Lastschrift Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Kontos mit der Nr.
Ermächtigung zum Einzug von Forderung Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die Jahresbeitrag 36,-€ bei Fälligkeit zu Lasten des	gen durch Lastschrift Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Kontos mit der Nr.