



Schützenkameradschaft Bettmar e.V.

Schützenheim – Schützenweg 6, 38159 Vechelde-Bettmar

Email: gun460.fh@gmail.com

Webseite: www.fh-nyc.com/skb

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Schützenkameradschaft Bettmar e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Vechelde, den _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: _____

Unterschrift beider Eltern: _____

Bei Alleinerziehenden: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Nachfolgende Angaben werden vom Kreisverband gefordert, sind jedoch freiwillig:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Schützenkameradschaft Bettmar e.V. meinen Jahresbeitrag (zur Zeit Erwachsene Euro 60,00; Schüler/Studenten/Jugendliche EUR 10,00) von meinem Konto

IBAN _____ einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name _____

Unterschrift _____ **Bettmar, den** _____