

St. Johannes Schützenbruderschaft 1924 Oberhenneborn e.V.

Oberhenneborn,

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur St. Johannes Schützenbruderschaft 1924 Oberhenneborn e.V., 57392 Oberhenneborn.

Name: geb. am:

Straße, Haus-Nr.: Tel.:

Postleitzahl, Wohnort:

Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die St. Johannes Schützenbruderschaft 1924 Oberhenneborn e.V. in 57392 Oberhenneborn den jeweils fälligen Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto bei der

Kreditinstitut:

Konto-Nr. Bankleitzahl:

abzubuchen.

Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Datum: Unterschrift:

Sofern Sie bereits Mitglied in einem Verein / Bruderschaft des Sauerländer Schützenbundes waren / sind, bitte wir Sie uns den Name und das Eintrittsdatum des Vereins / der Bruderschaft bekanntzugeben.

Verein / Bruderschaft:

Eintrittsdatum: