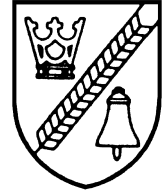




St. Johannes Schützenbruderschaft

**O e s d o r f e . V .**



## Beitrittserklärung / Änderungsmitteilung :

(nicht zutreffendes bitte streichen)

Name.....: \_\_\_\_\_

Vorname.....: \_\_\_\_\_

Straße.....: \_\_\_\_\_

Plz./Ort.....: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum..: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum..: \_\_\_\_\_

(bei Änderungsmitteilung nicht erforderlich)

Schüler.....: bis: \_\_\_\_\_

Wehrpflicht.....: bis: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die St.-Johannes-Schützenbruderschaft Oesdorf e.V., den fälligen Jahresbeitrag von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Kontoinhaber...: \_\_\_\_\_

Bank.....: \_\_\_\_\_

Kontonummer..: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl.....: \_\_\_\_\_

Datum.....: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(Falls abweichend)