



Gereon Schützenbruderschaft
Gereonsweiler e.V. 1905

Anmeldung

Hiermit möchte ich meinen Sohn/ meine Tochter
für die Gruppe der Jungschützen anmelden.

Name; Vorname

Anschrift

PLZ; Ort

Geburtsdatum

Datum; Unterschrift beider ges. Vertreter

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden,
dass mein Sohn/meine Tochter
ab dem 12. Lebensjahr an den
Schießsportveranstaltungen teilnehmen darf.

Datum; Unterschrift beider ges. Vertreter

St. Gereon Schützenbruderschaft Gereonsweiler e.V. 1905
Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00001497516

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Gereon Schützenbruderschaft
Gereonsweiler e.V. 1905,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der St. Gereon Schützenbruderschaft Gereonsweiler e.V. 1905
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen,
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei
die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift