

An den Vorstand
der Neustädter Schützengilde e.V.
1. Ältermann Dr. Ralf Stolley
Brückstraße 11
23730 Neustadt in Holstein



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Neustädter Schützengilde e.V. von 1244

Person

Name :

Vorname :

Geboren am : in :

Straße :

PLZ-Wohnort :

Telefon : Handy: :

email :

Beruf :

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Neustädter Schützengilde e.V. von 1244

Neustadt, den
Unterschrift

Konto

BIC : _____ bei :

IBAN : DE _____

Mit meiner Unterschrift willige ich widerruflich dem Einzug meiner Mitgliedsbeiträge und Umlagen per SEPA-Lastschriftverfahren ein.

Neustadt, den
Unterschrift SEPA

Gilde

Zustimmung Vorstand

Ja	Nein
----	------

 am

Quartier : Pate :

Unterschrift
1. Öllst 2. Öllst