



St. Paulus Schützenbruderschaft DER PFARRGEMEINDE EMSTEK E.V.

Aufnahme- und Änderungsantrag

Neuaufnahme

Änderung

Familienbeitrag

Ehegatte

Kind

(Vorname und Nachname des Familienbeitrags Zahler)

Zugangehörigkeit	<input type="checkbox"/>	Zug	<input type="checkbox"/>
Anrede	<input type="checkbox"/>	Herr	<input type="checkbox"/>
		Frau	<input type="checkbox"/>
Vorname			
Nachname			
Bemerkung			
Beruf			
Geburtstag			
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	männl.	<input type="checkbox"/>
		weibl.	<input type="checkbox"/>
Name Ehegatte			
Straße & Hausnr.			
PLZ			
Ort			
Bundesland	Niedersachsen		
Tel			
Fax			
e-mail			

Mitgliedsnummer			
Verheiratet	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>
		JA	<input type="checkbox"/>
Verstorben			
Konfession			
Eintrittsdatum			
Dienstgrad			
Befördert am			

Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	12,00 €	Mitgliedbeitrag Kind
<input type="checkbox"/>	35,00 €	Mitgliedbeitrag Erwachsener
<input type="checkbox"/>	82,00 €	Familienbeitrag
<input type="checkbox"/>	0,00 €	Ehrenmitglied (kein Beitrag)
<input type="checkbox"/>	35,00 €	Ehrenmitglied (mit Beitrag)
<input type="checkbox"/>	0,00 €	kein Beitrag (Ehegatte und Kinder bei Familienbeitrag)

Zahlart

<input type="checkbox"/>	Barzahler
<input type="checkbox"/>	Bankeinzug

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Abbuchungsauftrag

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00001041349

Referenz-Nr: Mitgliedsnummer

Ich bitte den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen

BLZ	:		Bank	:	
Konto-Nr.	:		Kto.-Inhaber	:	
oder:					
IBAN	:		BIC	:	
Kto.-Inhaber:					
			Bank	:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber