



# St. Paulus Schützenbruderschaft DER PFARRGEMEINDE EMSTEK E.V.

## Aufnahme- und Änderungsantrag

Neuaufnahme

Änderung

Familienbeitrag

Ehegatte

Kind

(Vorname und Nachname des Familienbeitrags Zahler)

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

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>			
Verheiratet	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	JA
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	:	<input type="text"/>	Bank	:	<input type="text"/>
Konto-Nr.	:	<input type="text"/>	Kto.-Inhaber	:	<input type="text"/>
oder:					
IBAN	:	<input type="text"/>	BIC	:	<input type="text"/>
Kto.-Inhaber:	<input type="text"/>		Bank	:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber