

## Aufnahme – Antrag

### als Mitglied im Schützenverein

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sportschütze: Ja  Nein   
Ich möchte grüne Schützentracht tragen: Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- \* Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.
- \* Aufnahmegebühr: 1,00 € (nicht für Schüler, Jugendliche und Ehepartner eines Mitgliedes)
- \* Jahresbeitrag: Erwachsene (ab 18 Jahre) 70,00 €, Jugendliche (10 -17Jahre) 30,00 €, Partner 35,00 €,
- \* Kinder (bis 9 Jahre) 15,00 €, - Familienbeitrag (2 Erw.+ Kd. bis 18J.) 135,00 €.

---

### Einzugsberechtigung:

St. Hubertus Schützenbruderschaft Köln Höhenhaus e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ000001247703  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St Hub. Sbr. Köln Höhenhaus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Hub. Sbr. 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 BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

\_\_\_\_\_  
(Auszufüllen wenn Kontoinhaber und Mitgliedschaft Abweicht)  
VORNAME UND NAME