

St. Seb. Schützenbruderschaft Offermannsheide 1924 eV

51515 Kürten-Offermannsheide

info@o-heide.de

www.o-heide.de



AUFNAHMEANTRAG

Familienname:

Vorname:

Geb.datum:

Geb.Ort:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

eMail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft Offermannsheide.

als aktives Mitglied (50,-€) *

zusätzlich als aktiver Bogenschütze (+50,-€) *

Ort, Datum

Unterschrift:

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten:

Namen in Druckschrift:

* reduzierter Beitrag Jugendliche: bis 16 Jahre: 20,- € / 17-24 Jahre: 25,- €

Zusatz für Minderjährige

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind unter Aufsicht von hierzu befähigten Betreuern am Schießbetrieb (Training und Wettkämpfe) teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren

mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 und 15 Jahren

mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Ort, Datum

.....
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Zahlung Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis zum 1.4. des Jahres fällig:

per Überweisung/Dauerauftrag auf das folgende Konto der Schützenbruderschaft:

Empf.: Schützenbruderschaft Offermannsheide
Volksbank Wipperfürth-Lindlar eG
IBAN DE72 3706 9840 0600 4220 14
BIC: GENODED1WPF
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

per Lastschrifteinzug von dem folgenden Konto des Mitglieds:

Name Zahlungspflichtiger

IBAN

BIC.....

Gläubiger-Identifikationsnr. des Zahlungsempfängers: DE73ZZZ00002067762

Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen: OH.....