



**Schützenbruderschaft
St. Michael Liemke e. V.**

33758 Schloß Holte-Stukenbrock



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Familienstand: _____ Hochzeitstag: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds

Name der Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft St. Michael Liemke e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto einzuziehen.

Ort und Datum

Unterschrift

Zusatzklärung für Minderjährige:

Dem Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes stimme ich zu.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters