



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

erklärt hiermit durch eigenhändige Unterschrift seinen Eintritt in den

SCHÜTZENVEREIN LIPPSTADT-LIPPERBRUCH E.V.

Kompaniezugehörigkeit (bitte ankreuzen):

Edelweißkompanie

Rosenkompanie

Mitgliedsnummer: (wird vom Rendanten eingetragen)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Lippstadt-Lipperbruch e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von dem folgenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers