



Schützengesellschaft Wechmar 1814 e.V.

Lange Straße 14, 99869 Drei Gleichen OT Wechmar

Telefon: 0172 / 87 27 584

www.schuetzen-wechmar.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die - Schützengesellschaft Wechmar 1814 e.V. -

Vorname

Nachname

Anschrift

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Familienstand

Tätigkeit

Telefonnummer

E - Mail - Adresse

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 65,00 Euro. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 52,00 Euro zuzüglich des Anteils für den Thüringer Schützenbund in Höhe von 13,00 Euro.

Zur Begleichung des Mitgliedsbeitrages erteile ich hiermit der Schützengesellschaft Wechmar 1814 e.V. eine Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar) von folgendem Konto :

Kontonummer

Bankleitzahl

Bankinstitut

Ich erkläre mich hiermit bereit an dem Ausbau und der Erhaltung der Einrichtungen der Schützengesellschaft mitzuwirken und aktiv am Vereinsleben teilzunehmen.

Die Vereinssatzung wurde mir in neuester Fassung ausgehändigt. Ich erkenne diese Satzung als verbindlich an und versichere meinen guten Willen den Verein und seine Ziele zu fördern.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Gotha e.G.

IBAN:

DE26 8206 4168 0000 5119 35

BIC: GENODEF1GTH

Konto: 511 935

BLZ: 820 641 68

Vereinsnummer: TSB 07012, LSB 130111

Vereinsregister: Kreisgericht Gotha Nr.512

Steuernummer: Finanzamt Gotha 156/142/04343