



ST.-LANDOLINUS-SCHÜTZENBRUDERSCHAFT BOKE

Schießgruppe der St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V.

| | |
|--|-----------|
| Name | Vorname |
| Straße | PLZ / Ort |
| Geburtsdatum | Telefon |
| <input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke und deren Schießgruppe und erkenne die Satzung des Vereins an. | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied in der Schützenbruderschaft und beantrage nur die Mitgliedschaft in der Schießgruppe | |
| Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein (die Beitragsjahre werden laut Geschäftsordnung angerechnet): | |
| Verein | von bis |

Datum

Unterschrift Mitglied / unter 18: gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

| | | |
|--|---|--|
| Zahlungsempfänger St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V. Sitz 33129 Delbrück, Vereinsregister Paderborn VR 20232 | Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000254664 | Mandatsreferenz Wird separat mitgeteilt |
| Ich ermächtige die St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V. 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. | | |
| Name | Vorname | |
| Straße | PLZ / Ort | |
| Kreditinstitut | | |
| IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | |

Formular Revision 28.02.2024

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Jahresbeiträge

Stand 28.02.2024

| Schützenbruderschaft | |
|----------------------|----------------------|
| Alter | Beitrag inkl. Umlage |
| 12 - 16 Jahre | Beitragsfrei |
| 16 - 18 Jahre | 15,- € |
| 18 bis 70 Jahre | 30,- € + Sterbegeld |
| ab 70 Jahre | Beitragsfrei |

| Zusätzlicher Beitrag zur Mitgliedschaft in der Schießgruppe | |
|---|--------------|
| Alter | Beitrag |
| 12 - 18 Jahre | Beitragsfrei |
| 18 bis 70 Jahre | 30,- € |
| ab 70 Jahre | Beitragsfrei |

Weibliche Mitglieder zahlen nur den Beitrag der Schützenbruderschaft.

Die Höhe des Sterbegeldes ist 1,- € pro verstorbenem Mitglied des Vorjahres. Aus der Sterbekasse finanziert sich deine Schale für die Beerdigung und eine Unterstützung der Angehörigen.