



St. Paulus Schützenbruderschaft

DER PFARRGEMEINDE EMSTEK E.V.

Aufnahme- und Änderungsantrag

Neuaufnahme Änderung

Familienbeitrag
 Ehegatte Kind

(Vorname und Nachname des Familienbeitrags Zahler)

Zugangehörigkeit	<input type="checkbox"/>	Zug	<input type="checkbox"/>
Anrede	<input type="checkbox"/>	Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Vorname	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>		
Bemerkung	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>		
Geburtstag	<input type="text"/>		
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	männl.	<input type="checkbox"/> weibl.
Name Ehegatte	<input type="text"/>		
Straße & Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>		
Bundesland	Niedersachsen		
Tel	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>		

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>		
Verheiratet	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/> JA
Verstorben	<input type="text"/>		
Konfession	<input type="text"/>		
Eintrittsdatum	<input type="text"/>		
Dienstgrad	<input type="text"/>		
Befördert am	<input type="text"/>		

Jahresbeitrag		
<input type="checkbox"/>	12,00 €	Mitgliedbeitrag Kind
<input type="checkbox"/>	35,00 €	Mitgliedbeitrag Erwachsener
<input type="checkbox"/>	82,00 €	Familienbeitrag
<input type="checkbox"/>	0,00 €	Ehrenmitglied (kein Beitrag)
<input type="checkbox"/>	35,00 €	Ehrenmitglied (mit Beitrag)
<input type="checkbox"/>	0,00 €	kein Beitrag (Ehegatte und Kinder bei Familienbeitrag)

Zahlart	
<input type="checkbox"/>	Barzahler
<input type="checkbox"/>	Bankeinzug

Ort, Datum

Unterschrift
 (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Abbuchungsauftrag Gläubiger-ID: DE33ZZZ00001041349 Referenz-Nr: Mitgliedsnummer
 Ich bitte den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen

IBAN	:	<input type="text"/>	BIC	:	<input type="text"/>
Kto.-Inhaber:		<input type="text"/>	Bank	:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber