****** …................................, den ...........................

**Antrag: Fördermitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich die Schützengilde Wellendorf von 1924 e. V. unterstützen und erteile damit

diese Einzugsermächtigung, welche ich jederzeit widerrufen kann.

**Ich möchte:**

□ den Schießsport der SG Wellendorf bzw.

□ die Jugendarbeit der SG Wellendorf unterstützen.

**Ich zahle:** □ vierteljährlich

 □ halbjährlich

 □ jährlich ab Monat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**einen Betrag von:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_ Euro.

Name: ......................................................................................

Vorname: ................................................................................

Straße / HsNr.: ...................................................................................

PLZ / Ort: ........................................................................................

IBAN: …………......................................................................

BIC: .......................................................................................

Bank / Sparkasse:................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zur Kenntnis genommen:**

Antragsteller/ in ........................................................................................

 Datum / Unterschrift

Vereinsvorstand: ........................................................................................ Datum / Unterschrift / Vereinssiegel