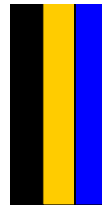


Eschweiler Scharwache 1882 e. V.



Eschweiler Scharwache 1882 e. V.
Friedensstraße 9b
52249 Eschweiler

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Eschweiler Scharwache 1882 e. V. als

AKTIVES MITGLIED

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliederbeitrags von zurzeit 170,00 Euro. Ich bin darüber unterrichtet, dass aktive Mitglieder laut Satzung verpflichtet sind, Uniform zu tragen, einer Korporalschaft anzugehören und an allen, sie betreffenden Veranstaltungen und Aufzügen der Gesellschaft teilzunehmen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Geb.-Datum: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich benenne die beiden folgenden aktiven Scharwächter als meine Paten, die ihre Bereitschaft dazu nachstehend durch Unterschrift bekunden:

Name, Vorname und Unterschrift des Paten

Name, Vorname und Unterschrift des Paten

SEPA-Lastschriftmandat

Eschweiler Scharwache 1882 e. V., Friedensstraße 9b, 52249 Eschweiler
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000474763 - Mandatsreferenz: 1882-0001

Ich ermächtige die Eschweiler Scharwache 1882 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eschweiler Scharwache 1882 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort wie oben.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift

GESCHÄFTSFÜHRENDER VORSTAND

ZEKRETÄR
MARCUS GLASMACHER
HOSPELTSTRASSE 51
50825 KÖLN
0176 / 25459000

PRÄSIDENT
SIMON HENDRIKS
FRIEDENSSTRASSE 9B
52249 ESCHWEILER
0177 / 3168301

SCHATZMEISTER
CHRISTIAN KRÄMER
KAMBACHSTRASSE 12
52249 ESCHWEILER
02403 / 787980

