

# Scharnhorst-Komitee Bordenau e. V.

Scharnhorst-Komitee Bordenau e. V.  
Rainer Löffelholz  
Bordenau  
Bäckergasse 5  
31535 Neustadt a. Rbge.

Mobil: 0172/ 4423663  
[rloe@kabelmail.de](mailto:rloe@kabelmail.de)

Der Schatzkanzler



## Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im **Scharnhorst-Komitee Bordenau e. V.**

mit Wirkung vom : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

für : \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname; bzw. Name der juristischen Person)

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ (Geboren am) \_\_\_\_\_ (Beruf)

\_\_\_\_\_ (Anschrift)

Ich/Wir zahlen einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag : 30 € /Jahr, Auszubildende 15 € /Jahr, juristische Personen 60 € /Jahr)

\_\_\_\_\_ (Ort) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ (Unterschrift/en)

Mobil.: \_\_\_\_\_ Bei (Minderjährigen: der

eMail : \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigten,  
bei juristischen Personen:  
der gesetzlichen Vertreter)

Scharnhorst-Komitee Bordenau e. V. :

Vorstehender Antrag wurde in der Sitzung des Präsidiums / der Generalversammlung

am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ einstimmig / mit \_\_\_\_ ja, \_\_\_\_ nein, \_\_\_\_ Enthaltungen  
angenommen / abgelehnt.

Mitgliedsnummer : \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) das Scharnhorst-Komitee Bordenau e. V., den Mitgliedsbeitrag bis zu  
meinem/ unserem Widerruf (\_\_\_) halbjährlich, (\_\_\_) jährlich von meinem/ unserem  
nachstehendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Bank / Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(in/innen)