

## Schützengilde Cotthus 1471 e.V.



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Schützengilde Cottbus 1471 e.V.

| des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnom (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche:   | Straße   |  | geb. am  |  | in   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Telefon Festnetz  Telefon mobil  Familienstand  Beruf  Tel. Beruf  Tel. Beruf  Geschlecht: männlich   weiblich   divers    Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstund des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnom (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche:  Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300 €2772,50 €, Jugendliche: 145,00 €)  Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu ei  Teh erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   | Familicinstand   Beruf   Telefon mobil   Beruf   Telefon mobil   Geschlecht: m\(m\text{m\tex | Vorname und Nachname   |  |  |  |  |
| Familienstand   | Tel. Beruf   Geschlecht: mānnlich   weiblich   divers   Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstund des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnomm (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: ——   Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: 145,00 €)   Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag, anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu ert leh erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   Zutreffendes bitte ankreu   Kugelschütze/-schütz   Wegelschütze/-schütz   Bogenschütze/-schütz   Bogenschütze/-schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuzichen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   Bogenschütze/-schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   Bogenschütze/-schütze/schütze/   | Straße   | Haus   | onr. PLZ   | W  | ohnort:  |
| Geschlecht: männlich weiblich divers Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstundes Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnom (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche:  | Geschlecht: männlich   weiblich   divers    Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstunde des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnomr (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105.00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: —  Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300 €/272,50 €, Jugendliche: 145,00 €)  Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag, anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu ert  Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   | Telefon Festnetz   | Telefon mo   | obil   |  | E-Mail   |
| Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstundes Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnom (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: ——  Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300 €/272,50 €, Jugendliche: 145,00 €)  Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu ein Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.  [Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.]  [Indicate in Minderjährigen in Minderjährigen ist die Unterschrift | Die Höhe des Aufnahmebeitrages (einmalig), des Mitgliedsbeitrages und die Anzahl der zu leistenden Arbeitsstunde des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnomm (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: — Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300,7272,50 €, Jugendliche: — Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300,7272,50 €, Jugendliche: 145,00 €)  Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag, anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu ert Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   | Familienstand  | Beruf  |  |  | Tel. Beruf   |
| des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnom (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche: ——  Jahresbeitrag: Erwachsene: 200,00 €, Familien: 300 €(272,50 €, Jugendliche: 145,00 €)  Zahlungsweise: 14 Tage nach Bestätigung der Aufnahme als Mitglied der Schützengilde sind der Aufnahmebeitrag anteilige Mitgliedsjahresbeitrag sowie ggf. die Umlage fällig. Dazu ist der Gilde ein SEPA-Lastschriftmandat zu er Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.  Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.  (Unterschrift)  (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)  Begenschütze/-schüt  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis:  Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße Hausnz PLZ Wohnort:   | des Ersatzbetrages in Euro, habe ich der Gebühren- und Nutzungsordnung der Schützengilde CB 1471 e.V. entnomr (Stand 2026: Aufnahme Erwachsene: 105,00 €, Familien: 125,00 €, Jugendliche:   | Geschlecht: männlich ☐ weib  | olich  divers  |  |  |  |
| Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.   | Gebührenordnung der Schützengilde Cottbus 1471 e.V. an.  | des Ersatzbetrages in Euro, habe<br>(Stand 2026: Aufnahme<br>Jahresbeitrag:<br>Zahlungsweise: 14 Tage nach Bes<br>anteilige Mitgliedsjahresbeitrag s | ich der Gebühren- und I<br>Erwachsene: 105,00 (<br>Erwachsene: 200,00 (<br>stätigung der Aufnahme<br>owie ggf. die Umlage fa | Nutzungsordnung F, Familien: 12 F, Familien: 30 als Mitglied der S illig. Dazu ist der | der Schützengil<br>5,00 €,<br>0 €/272,50 €, Ju<br>Schützengilde si<br>Gilde ein SEPA | de CB 1471 e.V. entnomme<br>Jugendliche:<br>gendliche: <b>145,00 €</b> )<br>nd der Aufnahmebeitrag, d<br>- <u>Lastschriftmandat zu ertei</u> |
| (Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)  Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  DE46ZZZ00000172868  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  | (Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)  Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beverlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  Kreditinstitut (Name)  (BIC)  IBAN: DE!!!!!   |  |  |  |  |  |
| (Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)  Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  DE46ZZZ00000172868  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:   | (Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)  Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beverlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  Kreditinstitut (Name)  (BIC)  IBAN: DE!!!!!   |  | den  |  | [ ] B  | ogenschütze/-schützi   |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  DE46ZZZ00000172868  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  | Gläubiger-Identifikationsnummer:  DE46ZZZ00000172868  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beverlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  Kreditinstitut (Name)  (BIC)  IBAN: DE!!!!!!   |  | ,  |  |  |  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz  DE46ZZZ00000172868  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  | Gläubiger-Identifikationsnummer:  DE46ZZZ00000172868  Mandatsreferenz  SEPA-Lastschriftmandat  Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beverlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  Kreditinstitut (Name)  (BIC)  IBAN: DE!!!!!!   |  | Unterschrift)  |  |  |  |
| Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Everlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  | Ich ermächtige die Schützengilde Cottbus 1471 e.V. alle satzungsgemäßen Zahlungen termingerecht von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Cottbus 1471 e mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beverlangen. Es geltend die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vorname und Name (Kontoinhaber)  Straße  Hausnr.  PLZ  Wohnort:  Kreditinstitut (Name)  [BIC]  IBAN: DE!!!!!!!!!   |  |  |  |  |  |
| Straße Hausnr. PLZ Wohnort:   | Straße         Hausnr.         PLZ         Wohnort:           Kreditinstitut (Name)         (BIC)           IBAN: DE!!!!!!         !!!!  | mittels Lastschrift einzuziehen. Z<br>mein Konto gezogenen Lastschrift<br>Hinweis:<br>Ich kann innerhalb von acht W                                  | e Cottbus 1471 e.V. alle<br>ugleich weise ich mein<br>ften einzulösen.   | e satzungsgemäße<br>Kreditinstitut an, o<br>dem Belastungso                            | n Zahlungen ter<br>lie von der Schü<br>atum, die Ersta                               | itzengilde Cottbus 1471 e.V  |
|   | Kreditinstitut (Name)   (BIC)  | Vorname und Name (Kontoinhab   | er)  |  |  |  |
| Kreditinstitut (Name) (BIC)   | IBAN: DE!!!!!!   | Straße   | Haus   | onr. PLZ   | W  | ohnort:  |
|   |  | Kreditinstitut (Name)  | (BI  | C) — — —   |  |  |
| IBAN: DE!!!!!!!!  |  | IBAN: DE!  | _!!!   | !_   | !  |  |