



Aufnahmeantrag

St. Hubertus Schützenbruderschaft 1872 Gevelinghausen e. V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in die St. Hubertus Schützenbruderschaft 1872 Gevelinghausen e. V.

Die aktuelle Satzung kann unter www.schuetzen-gev.de eingesehen werden und dieses erkenne ich durch meine Unterschrift an. Ich bestätige, dass die Informationen zum Datenschutz unter www.schuetzenbruderschaft-gevelinghausen.de/datenschutzerklaerung zur Kenntnis genommen wurde und willige ein, dass die Bruderschaft die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert, verarbeitet und für den Vereinsbetrieb genutzt werden. Weiterhin stimme ich einer Veröffentlichung meines Namens und Fotos meiner Person auf der bruderschaftseigenen Internetseite zu.

Der Jahresbeitrag wird durch die Generalversammlung festgelegt und beträgt zurzeit 25,00€. Ehrenmitglieder und langjährige Mitglieder ab dem 50. Jahr der Mitgliedschaft sind beitragsfrei.

Ich bin bereits seit _____ Mitglied im Schützenverein _____.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

St. Hubertus Schützenbruderschaft 1872 Gevelinghausen e. V.

Morgenwiese 19

59939 Olsberg Gevelinghausen

Gläubiger ID: DE46ZZZ00001285458

Hiermit ermächtige ich der St. Hubertus Schützenbruderschaft 1872 Gevelinghausen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Bankeinzug erfolgt am 15. Mai eines jeden Jahres, bei vergeblichem Bankeinzug aufgrund von Kontoveränderungen, keiner vorhandenen Deckung oder anderen Gründen, sind Kosten die der Bruderschaft entstehen vom Mitglied zu tragen.

DE _____

IBAN

Kreditinstitut



Ich benötige eine Schützenkappe in Größe _____

Neu und Nachbestellungen sind jeweils bis zum 15.03. eines jeden Jahres beim 2. Kassenwart abzugeben.

Pins und Krawatten können ebenfalls über den 2. Kassenwart erworben werden.

Ort, Datum

Unterschrift