

ST. GEORG SCHÜTZENBRUDERSCHAFT DREILÄNDERECK E.V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße Hausnr. _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützenbruderschaft St. Georg Dreiländereck e.V.

ab dem ____ Die Aufnahme erfolgt gemäß der gültigen Vereinssatzung, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug (SEPA Lastschriftmandat aus der Rückseite).

Der Jahresbeitrag beträgt: ☐ Schützendamen/-herren 45 €, ☐ EhepartnerInnen 20€,

☐ Jungschützen bis 18 Jahre 15€, ☐ Jungschützen ab 18 Jahre 30€

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten sowie die Daten des nachstehenden SEPA-Lastschriftmandats unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV- gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedsmeldeverfahrens werden Personenbezogenen Daten an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. übermittelt.

Ich bin auch damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Das Einverständnis kann jederzeit gegenüber dem gesetzlichen Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatzerklärung für Minderjährige

Dem Beitritt meines Kindes stimme ich zu

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ST. GEORG SCHÜTZENBRUDERSCHAFT DREILÄNDERECK E.V.



SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V.
Körnerweg 16, 33415 Verl

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE94ZZZ00000192762

Mandatsreferenz (Wird vom Verein ausgefüllt und separat mitgeteilt):

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut (Name/ BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

SEPA - Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtigen die St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift

ST. GEORG SCHÜTZENBRUDERSCHAFT DREILÄNDERECK E.V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße Hausnr. _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützenbruderschaft St. Georg Dreiländereck e.V.

ab dem ____ Die Aufnahme erfolgt gemäß der gültigen Vereinssatzung, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug (SEPA Lastschriftmandat aus der Rückseite).

Der Jahresbeitrag beträgt: ☐ Schützendamen/-herren 45 €, ☐ EhepartnerInnen 20€,

☐ Jungschützen bis 18 Jahre 15€, ☐ Jungschützen ab 18 Jahre 30€

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten sowie die Daten des nachstehenden SEPA-Lastschriftmandats unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV- gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedsmeldeverfahrens werden Personenbezogenen Daten an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. übermittelt.

Ich bin auch damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Das Einverständnis kann jederzeit gegenüber dem gesetzlichen Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatzerklärung für Minderjährige

Dem Beitritt meines Kindes stimme ich zu

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ST. GEORG SCHÜTZENBRUDERSCHAFT DREILÄNDERECK E.V.



SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V.
Körnerweg 16, 33415 Verl

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE94ZZZ00000192762

Mandatsreferenz (Wird vom Verein ausgefüllt und separat mitgeteilt):

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut (Name/ BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

SEPA - Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtigen die St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der St. Georg Schützenbruderschaft Dreiländereck e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift