

St. Hubertus Schützenbruderschaft Alfen 1869 e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
geb. am: _____ Religion: _____
bisherige Bruderschaft: _____
Mitglied seit: _____

Ich möchte ab dem _____ Mitglied der

St. Hubertus Schützenbruderschaft Alfen 1869 e.V. werden.

Durch meinen Beitritt verpflichte ich mich, die Satzung der Bruderschaft, die Regelungen zum Datenschutz gemäß Satzung der Bruderschaft § 4b und die Satzung des Verbandes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften anzuerkennen. Eine Durchschrift dieses Antrages sowie eine Ausfertigung der Satzung habe ich erhalten.

Über diesen Antrag entscheidet der Vorstand. Die offizielle Aufnahme erfolgt in der kommenden Jahreshauptversammlung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Unteroffiziers

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die St. Hubertus Schützenbruderschaft Alfen 1869 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Hubertus Schützenbruderschaft Alfen 1869 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE42SHA00000805283, Mandatsreferenz 10) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN : _____
BIC : _____
Bank/Sparkasse: _____
Konto-Inhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds