



*Schützenbruderschaft
St. Peter und Paul Vörden e.V.
von 1574*



im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e. V.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die

Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. von 1574

Ich werde getreu des Wahlspruchs der Schützenbruderschaft

Glaube

Sitte

Heimat

meine Mitgliedschaft ausüben und die Ziele der Schützenbruderschaft verfolgen.

Die gültige Satzung der Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. ist mir bekannt und nehme diese im vollen Umfang an. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert, bearbeitet und verwaltet werden.

Mitgliedsdaten

Vorname: _____

Name: _____

Straße/ Nr: _____

Wohnort: _____

Geboren am: _____

Konfession: _____

E-Mail: _____ (um Portokosten zu sparen bitte dringend angeben!)

(Jegliche Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich dem Vorstand der Schützenbruderschaft mitteilen)

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. den Jahresbeitrag von folgendem

Konto abzubuchen:

Bankverbindung

Kreditinstitut (Name)

BIC _____ I _____

IBAN DE __ I ____ I ____ I ____ I ____ I ____

Falls abweichend Name des Kontoinhabers: _____

Vörden, den _____

Unterschrift des Antragstellers
Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Vorstand



*Schützenbruderschaft
St. Peter und Paul Vörden e.V.
von 1574*



im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e. V.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) der Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft jährlich von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. auf meinem/unseren Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name Kontoinhaber

Straße, Nr., PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC _____ I _____

IBAN DE __ I _____ I _____ I _____ I _____ I _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Die Gläubiger ID der Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden lautet: **DE57ZZZ00000115343**

Nachstehende Erklärung ist nur bei Minderjährigen erforderlich!

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Sohn

Name: _____

geb. am: _____

in die Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Vörden e.V. eintritt und am Schießsport teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r