



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in die Schützenbruderschaft St. Antonius Günne e. V.

Die Satzung der Schützenbruderschaft, insbesondere die darin unter § 17 enthaltenen Hinweise zur Datenverarbeitung, habe ich eingesehen und erkenne sie an.

Aufnahmegebühr bzw. 1. Jahresbeitrag: z. Zt. 30,00 €

folgende Jahresbeiträge: z. Zt. 30,00 €

(Ort, Datum, Unterschrift)

(im Falle eines minderjährigen Antragstellers bzw. einer minderjährigen Antragstellerin:
Ort, Datum, Unterschrift eines bzw. einer Erziehungsberechtigten)



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000286475**

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Antonius Günne e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Antonius Günne e. V. 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Daten des Kontoinhabers bzw. der Kontoinhaberin:

Name, Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

IBAN: _____

(Ort, Datum, Unterschrift)

(im Falle eines minderjährigen Kontoinhabers bzw. einer minderjährigen Kontoinhaberin:
Ort, Datum, Unterschrift eines bzw. einer Erziehungsberechtigten)