



Aufnahmeantrag

der Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus Affeln 1861 e.V.

www.schuetzenbruderschaft-affeln.de

Hiermit wird folgende Person in die Schützenbruderschaft aufgenommen:

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ,ORT: _____

GEB.-DATUM: _____

EINTRITTSDATUM: _____

Hiermit erkläre ich, die Aufnahmebedingungen gemäß Satzung bzw. Jahreshauptversammlung zur Kenntnis genommen zu haben.

Hiermit erkenne ich die Datenschutzerklärung der Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus Affeln 1861 e.V. in Ihrer aktuellen Fassung an.

(Die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage der Bruderschaft veröffentlicht und dort einzusehen.)

58809 Neuenrade-Affeln, den _____

Datum und UNTERSCHRIFT des neuen Mitglieds

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus Affeln 1861 e.V. widerruflich, den **Jahresbeitrag** von derzeit **30.00 EUR** (bis 25 Jahre **18.00 EUR**) von meinem

Konto Nr./IBAN _____

bei der _____

Bankleitzahl/BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich meine Bank an, die von der Schützenbruderschaft gezogene Lastschrift auf mein Konto einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

58809 Neuenrade-Affeln, den _____

Datum und UNTERSCHRIFT des neuen Mitglieds