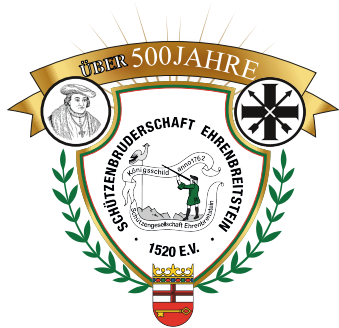




Schützen Ehrenbreitstein

St. Seb. Schützenbruderschaft Ehrenbreitstein 1520 e.V.
gegründet durch Kurfürst Richard von Greiffenclau zu Vollrads

AUFNAHMEANTRAG

Der Unterzeichner bittet um Aufnahme in die
St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ehrenbreitstein 1520 e.V.
Über die Aufnahme entscheidet das Schützengewehr

Vorname	_____	Name:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Mobil:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____	Geb.-Datum:	_____
Erstverein:	_____		
Beruf*:	_____	Familienstand*:	_____

Mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung der Schützenbruderschaft in der jeweiligen gültigen Fassung zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese für mich als bindend an.

Ich habe die „Allgemeine Datenschutzerklärung für Mitglieder“ zur Kenntnis genommen und verstanden.

Informationen zum Datenschutz befinden sich auf der Homepage der Schützenbruderschaft und am schwarzen Brett.

Werden dem Vorstand Änderungen der persönlichen Daten nicht mitgeteilt, sind die Bestandsdaten z.B. für den Versand von Einladungen zur Mitgliederversammlung rechtswirksam.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 80 €/Jahr, eine Aufnahmegebühr derzeit 200 €, Bahn-Geld derzeit 60 €/Jahr.

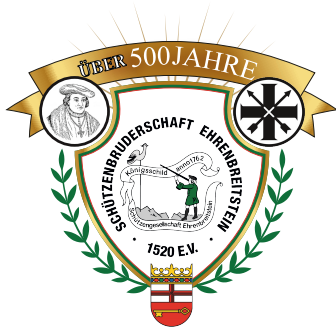
☐ **Zusätzlich Anmeldung DSU** (Deutsche Schießsport Union) Jahresbeitrag 35 € | Mitgliedskarte 5 € einmalig

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Für mich bürgen nachstehende Vereinsmitglieder:

1. _____	_____
2. _____	_____



Schützen Ehrenbreitstein

St. Seb. Schützenbruderschaft Ehrenbreitstein 1520 e.V.

gegründet durch Kurfürst Richard von Greiffenclau zu Vollrads

SEPA-Lastschriftmandat

☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) hiermit den Zahlungsempfänger **St. Seb. Schützenbruderschaft Ehrenbreitstein 1520 e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **St. Seb. Schützenbruderschaft Ehrenbreitstein 1520 e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

☐

Einzelmitgliedschaft

☐

Familienmitgliedschaft

☐

Bahngeld

☐

DSU Mitgliedsbeitrag

M	I	T	G	L	I	E	D	-											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eindeutige Mandatsreferenz – **Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) PLZ und Ort

D	E	U	T	S	C	H	L	A	N	D									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Land

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift des(der) Kontoinhaber

St. Seb. Schützenbruderschaft
Ehrenbreitstein 1520 e.V.
Mühlental 16
56077 Koblenz

1. Brudermeister
2. Brudermeister
Geschäftsführer
Schützenmeister

Claudius Volkert
Manfred Diehl
Volker Schuh-Klöckner
Dr. Andreas Wechsung

Vereinsregister Nr.: 1111
beim Amtsgericht Koblenz
UST-Nr. 22/652/0644/7-XI/3
beim Finanzamt Koblenz

Bankverbindung: IBAN
DE44570501200000047795
Gläubiger-ID:
DE36ZZZ00000885707