Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die

St. Hubertus-Schützenbruderschaft Dahl 1927 e.V
33100 Paderborn-Dahl

Name:	Vorname:
Straße:	Konfession:
Plz. / Wohnort	geb.
E-Mail-Adresse:	Tel.:

Bisher oder noch Mitglied in einer anderen Bruderschaft des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V.

Name und Anschrift der Bruderschaft	Mitglied seit
	(bitte Bescheinigung beifügen)

Da die endgültige Aufnahme in die St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Dahl auf der jährlichen Mitgliederversammlung (Januar) durch die dort anwesenden Mitglieder bestätigt wird, ist ein persönliches Erscheinen zu dieser Veranstaltung erforderlich. Bei Verhinderung werde ich den Vorstand rechtzeitig benachrichtigen.

Ich bestätige, dass mir eine Satzung der St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Dahl 1927 e.V. ausgehändigt worden ist und ich diese in der jeweils gültigen Fassung anerkenne.
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die vorstehenden Angaben zum Zwecke der Vereinsverwaltung in elektronischen Datenverarbeitungs-anlagen erfasst, verarbeitet, gespeichert und ausgewertet werden.

Ort, Datum	Unterschrift

Jährl. Mitgliedsbeitrag z.Zt.: 45,00 € **O Goldzug** **O Silberzug**

Der Einzug des jährliche Mitgliedsbeitrag erfolgt jeweils am 15.02. des Jahres.
Fällt dieser Tag auf einen Sonn- oder Feiertag, erfolgt die Buchung am darauf folgenden Arbeitstag.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die

(Name des Zahlungsempfängers)	Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifer)
St. Hubertus-Schützenbruderschaft Dahl 1927 e.V.	***DE02ZZZ00000921142***

Zahlungen - bis auf Widerruf - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

(Name des Zahlungsempfängers)
St. Hubertus-Schützenbruderschaft Dahl 1927 e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC[1]	IBAN **DE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **x**
Ort, Datum	Unterschrift

[1] Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.