



Schützenbruderschaft St. Michael Hachen e.V.

über 350 Jahre

59846 Sundern-Hachen



Beitrittserklärung/Änderungsantrag bei bestehender Mitgliedschaft für die Schützenbruderschaft St. Michael Hachen e.V.

An die

Schützenbruderschaft St. Michael Hachen e. V.
Herr Uwe Lemli
Unterm Krähenberg 5
59846 Sundern (Sauerland)

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung []
Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft []

(Name*) (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

(Anschrift*)

Geburtsdatum*: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Gewünscht wird ab dem* _____._____.20____ der Beitritt zum Schützenverein.

1. Kompanie []
2. Kompanie []
3. Kompanie []
Jugendkompanie []

Die jeweils gültige Satzung ist unter www.schuetzenbruderschaft-hachen.de einsehbar und wird auf Wunsch schriftlich ausgehändigt. Sie wird vom Antragsteller mit seiner Unterschrift akzeptiert. Der Antrag auf eine Mitgliedschaft muss vom Vorstand genehmigt werden.

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt bis einschl. 24 Jahre **20,00 € / Jahr**. Ab dem 25. Lebensjahr erhöht sich der Beitrag auf derzeit **40,00 € / Jahr**.

Datum, Unterschrift



Schützenbruderschaft St. Michael Hachen e.V.

über 350 Jahre

59846 Sundern-Hachen



Schützenbruderschaft „St. Michael“ Hachen e.V., 59846 Sundern-Hachen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000340178

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft „St. Michael“ Hachen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft „St. Michael“ Hachen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)*

Straße und Hausnummer *

Postleitzahl und Ort *

Kreditinstitut (Name) *

_____|_____
(BIC)*

DE ____|____|____|____|____|____
(IBAN) *

Datum, Ort und Unterschrift*

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

*(Pflichtangaben)