



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die St. Johannes Evangelist Schützenbruderschaft 1824 Holzen e. V. und versichere,

1. im Besitz der bürgerlichen Ehrenrechte zu sein,
2. allen satzungsgemäßen, von mir als Schützenbruder zu erfüllenden Pflichten nachzukommen und
3. die Satzung, die Geschäfts- und Festordnung sowie die Wahlordnung der Schützenbruderschaft Holzen anzuerkennen.¹

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Religion: _____ Geb.Datum: _____

Tel.-Nr: _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ seit: _____

() Ich möchte Mitglied in der Jungschützenkompanie werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr _____ EUR und wird erstmalig im folgenden vollen Kalenderjahr fällig.

Ich war vom _____ bis _____ Mitglied in der Schützenbruderschaft

_____.

Arnsberg-Holzen, _____
Datum Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden.

¹ Die Dokumente stehen auf der Homepage der Schützenbruderschaft zur Verfügung oder können beim Vorstand angefordert werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: St. Johannes Schützenbruderschaft
1824 Holzen e.V.
Vorm Lür 40
59757 Arnsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000818603

Mandatsreferenznummer: _____
(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtig / Wir ermächtigen die **St. Johannes Schützenbruderschaft 1824 Holzen e.V.** Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **St. Johannes Schützenbruderschaft 1824 Holzen e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastungen des nebenstehenden Betrages erfolgt

am _____ (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres,
(TT.MM.)
erstmalig am _____ .
(TT.MM.JJJJ)

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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Arnsberg-Holzen, _____
Datum Unterschrift des Zahlungsberechtigten (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.