A U F N A H M E A N T R A G

in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V.

als aktives - inaktives - förderndes Mitglied
für Luftgewehr - Kleinkaliber - Bogenschießen

Familienname: _____ Vorname: _____

rel.Bekenntnis: _____ led./verh./verw./gesch.

Geburtsdatum und -ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon Nr.: _____

e-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr. Sie verlängert sich automatisch um jeweils ein Kalenderjahr, wenn sie nicht bis spätestens 6 Wochen vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt wird. Die Satzung ist mir bekannt.
Ich nehme zur Kenntnis, daß die hier angegebenen personengebundenen Daten in einer EDV-Anlage gespeichert werden.

Trier, _____ _____
(Unterschrift)

(bei Minderjährigen)
Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter der St. Sebastianus Schützenbruderschaft als Mitglied beitritt

_____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Jahresbeitrag ist in der ersten Februarwoche des Kalenderjahres fällig.
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Der Beitragseinzug erfolgt über SEPA-Lastschrift-Mandat.
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 96ZZZ00O0O126378
Ich ermächtige die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																									

IBAN

BIC

Datum und Ort

_____
(Unterschrift)

für Ihre Unterlagen

zum Aufnahmeantrag in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V.

Der Jahresbeitrag ist in der ersten Februarwoche des Kalenderjahres fällig.
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Der Beitragseinzug erfolgt über SEPA-Lastschrift-Mandat.
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 96ZZZ00O0O126378
Ich ermächtige die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Trier 1461 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																								

IBAN

BIC