



St. Hubertus Schützenbruderschaft Mehlaruch-Giesenberg e.V.
gegr. 1926
www.hubertus-schuetzen-mg.de
Steuer-Nr: 135/5794/2569

St. Hubertus Schützenbruderschaft
Mehlaruch-Giesenberg 1926 e.V.
c/o Herrn Raimund Zimmermann
Iltisweg 2
40764 Langenfeld

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die St. Hubertus Schützenbruderschaft
Mehlaruch-Giesenberg 1926 e.V.
zum

_____. _____. _____

Antragsteller		Ehefrau	
Nachname	: _____	Nachname	: _____
Vorname	: _____	Vorname	: _____
Geburtsdatum	: _____	Geburtsdatum	: _____
Geburtsort	: _____	Geburtsort	: _____
Konfession	: _____	Konfession	: _____

Familienstand : _____
standesamtl. Trauung : _____
kirchliche Trauung : _____
Anzahl der Kinder : _____
Konfession der Kinder : _____

Straße und Hausnummer : _____
PLZ und Wohnort : _____
Telefonnummer : _____
E-mail Adresse : _____

Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§23) zur Kenntnis genommen zu haben. Ich willige ein, dass die St. Hubertus Schützenbruderschaft Mehlaruch-Giesenberg 1926 e.V. die aufgeführten Daten im Sinne von Art. 6 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf (s. beiliegende Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung).

Datum, Unterschrift _____



St. Hubertus Schützenbruderschaft Mehlarbruch-Giesenberg e.V.
gegr. 1926
www.hubertus-schuetzen-mg.de
Steuer-Nr. 135/5794/2569

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000229363

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die St. Hubertus Schützenbruderschaft Mehlarbruch-Giesenberg 1926 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Hubertus Schützenbruderschaft Mehlarbruch-Giesenberg 1926 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 von dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname : _____
Straße und Hausnummer : _____
Wohnort : _____
Name des Kreditinstituts : _____
BIC : _____
IBAN : _____

Ort und Datum

Unterschrift
