St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragt der/die Antragsteller/in die Aufnahme in die St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V. und erklärt, dass Er/Sie sich zum Inhalt der Satzung der St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V. und damit auch zum Statut des Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BdHDS) bekennt.

Name: _____

Anschrift: _____

_____

E-Mail: _____

Geb. Datum: _____ Konfession: ☐ rk. ☐ ev. ☐ Sonst. _____

Aufnahme gewünscht in:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)
☐ 1. Kompanie ☐ 2. Kompanie ☐ 3. Kompanie

Abteilung:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)
☐ Bundesschützenmusikkorps
☐ Hubertusjäger
☐ Jungschützenabteilung
☐ Schießsportverein SSV Hubertus Elsen e.V.

Eintritts-Datum: _____

Anrechnung von Mitgliedszeiten (z.B. in anderen Bruderschaften u. Vereinen des BdHDS)

von _____ bis _____ in _____

	ab 8 bis 16 Jahre	ab 16 bis 21 Jahre	ab 21 Jahre
Mitgliedsbeiträge (z.Z.):	frei	10,-€	20,-€
Allgemeine Umlage (z.Z.):	frei	10,-€	20,-€

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags und der allgemeinen Umlage ist in der Beitragsordnung geregelt!

Der/die Antragsteller/in erklärt sich damit einverstanden, dass die Mitgliedsdaten für die in der Satzung der St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V. im §27 Datenschutz festgelegten Verwaltungszwecke gespeichert und weitergegeben werden.

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift des Antragstellers/in (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Aufnahme erfolgte durch: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags und der allgemeinen Umlage erfolgt zum **1. April** des Kalenderjahres mit folgenden Daten:

Zahlungsempfänger: **St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00000554357**

Mandatsreferenz: _____
(Wird später eingetragen!)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Hubertus-Schützenbruderschaft 1921 Elsen 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.

Kontoinhaber

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Kreditinstitut: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift Kontoinhaber/in

Datenerfassung	Gesch.- Vorst.	Kompanie	Abteilung	
	BASTian-Nr.	Mitglieds-Nr.	Mitglieds-Nr.	
Bearbeiter/Datum				

Ansprechpartner und weitere Informationen unter **www. schuetzenverein-elsen.de**

Rev. 17-06-2016