



gegr. 1849
Für Glaube, Sitte und Heimat

St. Hubertus Schützenbruderschaft Erftstadt-Kierdorf e. V.

Protector Ernst-Dieter Bösche · Präsident Alexander Kern
geistlicher Präses Pastor Günther

Mitglied im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e. V., Köln

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft in der St. Hubertus Schützenbruderschaft Erftstadt-Kierdorf 1849 e.V.

Daten des Antragsstellers:

Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Telefon:
Strasse:	Handy:
PLZ / Ort:	E-Mail:

Bei Familienmitgliedschaft Daten des Ehepartners:

Bei Jung- / Schülerschützen / Bambinis Daten des gesetzlichen Vertreters:

Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Telefon:
Strasse:	Handy:
PLZ / Ort:	E-Mail:

Ich **bevorzuge** den Erhalt aktueller Nachrichten per: WhatsApp E-Mail Post

Mitglieds- und Beitragsstatus:

Jährlicher Beitrag:

<input type="checkbox"/> Schützen aktiv (inkl. Bruderschaftsbeitrag)	40€ + 5€ Königsgeld	65€ + 5€ Königsgeld / Ehepaar
<input type="checkbox"/> Schützen inaktiv (inkl. Bruderschaftsbeitrag)	25€	50€ / Ehepaar
<input type="checkbox"/> Jungschützen (bis 21 Jahre)	15€	
<input type="checkbox"/> Schülerschützen (bis 16 Jahre) Bambinis (bis 12 Jahre)	12€	

Bitte die gewünschte Mitgliedschaft auswählen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift bis auf Widerruf abgebucht wird (SEPA-Lastschriftmandat).

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme zunächst auf ein Jahr befristet ist.

Unterschrift des Antragsstellers: <i>Bei Jung- / Schülerschützen / Bambinis des gesetzlichen Vertreters</i>
Unterschrift des Ehepartners:

Senden Sie den Aufnahmeantrag inkl. ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat im Original bitte an:
Sven Reininghaus – Glückaufstraße 11, 50374 Erftstadt-Kierdorf

-----Vereinsintern-----
Die Satzung wurde ausgehändigt
Dem Aufnahmeantrag wurde zugestimmt nicht zugestimmt

Unterschrift Brudermeister

Das Original bitte an folgende Personen zur Aufnahme der Daten:
 Kassierer Schriftführer Ablage

➔ Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ebenfalls ausfüllen.

VR-Bank Rhein-Erft eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

St. Hubertus Schützenbruderschaft e.V.
z.Hd. Kassierer Wilfried Wallraff
Wiesenstraße 28
50374 Erftstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE 28 ZZZ 0000 1165793

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

VR-Bank Rhein-Erft eG

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

VR-Bank Rhein-Erft eG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ort, Datum

Unterschrift(en)