



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich der Schützenbruderschaft beitreten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

(Freiwillige Angabe)

E-Mail: _____ Mobil: _____

(für Newsletter)

(Freiwillige Angabe)

Ich erkenne die Satzung und die Aufnahmebedingungen (§5 der Satzung) der Schützenbruderschaft an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben innerhalb der Schützenbruderschaft, entsprechend der DSGVO erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

Ich erkläre mich mit der namentlichen Mitgliedermeldung an Verbände, denen die Schützenbruderschaft angeschlossen ist, einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift:

Zur Zeit gültige Jahresmitgliedsbeiträge:

Bis zum vollendeten 15. Lebensjahr	Frei
16.-17. Lebensjahr	18,00 €
18.-64. Lebensjahr	36,00 €
65.-74. Lebensjahr	20,00 €
ab dem 75. Lebensjahr	Frei

Beginn der Mitgliedschaft und damit Beginn der Beitragspflicht ist der 01.01. des laufenden Jahres

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die St. Seb. Schützenbruderschaft Wipperfeld 1921 e.V. bis auf Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Seb. Schützenbruderschaft Wipperfeld auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001181402

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

www.schuetzen-wipperfeld.de
info@schuetzen-wipperfeld.de