

Brügger



Schützenverein

58515 Lüdenscheid-Brügge
Lösenbacher Landstraße
Telefon 02351 / 79596

Brügger Schützenverein-Postfach 6124-58486 Lüdenscheid

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

PLZ/ Wohnort : _____

Telefon/ Mobil : _____

Email : _____

männlich:

weiblich:

die Aufnahme in den Brügger Schützenverein.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Jahresbeitrag aktuell: Erwachsene 40,00€ Jugendliche bis 18 Jahre 10,00€

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit eingereicht werden, greift jedoch erst zum 31.12. des aktuellen Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33SVB00000398530 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Brügger SV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Brügger SV 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.

Kreditinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____

1. Vorsitzender
I. Nübold
Winkhauserstraße 19
58509 Lüdenscheid
Tel: 0171 2623712

Schriftführer
H.J. Niemann
Poststraße 5
58553 Halver
Tel. 02351/79582

Kassenwart
G.Nübold
Winkhauserstraße 19
58509 Lüdenscheid
Tel. 01704614961

Bankverbindung: Sparkasse Lüdenscheid, Zweigstelle Brügge
IBAN: DE37458500050007094006 BIC: WELADED1LSD

Brügger



Schützenverein

58515 Lüdenscheid-Brügge
Lösenbacher Landstraße
Telefon 02351 / 79596

Brügger Schützenverein-Postfach 6124-58486 Lüdenscheid

Einwilligung in die Datenverarbeitung

- einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein
- () Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Nach Austritt aus dem Verein, werden die Personenbezogenen Daten nach Ablauf des Kalenderjahres gelöscht.

1. Vorsitzender
I. Nübold
Winkhauserstraße 19
58509 Lüdenscheid
Tel: 0171 2623712

Schriftführer
H.J. Niemann
Poststraße 5
58553 Halver
Tel. 02351/79582

Kassenwart
G.Nübold
Winkhauserstraße 19
58509 Lüdenscheid
Tel. 01704614961

Bankverbindung: Sparkasse Lüdenscheid, Zweigstelle Brügge
IBAN: DE37458500050007094006 BIC: WELADED1LSD