

Brügger



Schützenverein

58515 Lüdenscheid-Brügge
Lösenbacher Landstraße
Telefon 02351 / 79596

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Straße : _____
PLZ/ Wohnort : _____
Telefon/ Mobil : _____
E-Mail : _____

männlich: ☐ O

weiblich: ☐ O

die Aufnahme in den Brügger Schützenverein.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Jahresbeitrag aktuell: Erwachsene (passiv) 70,00€ Erwachsene (aktiv) 100,00€
Jugendliche bis 18 Jahre 40,00€

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit eingereicht werden, greift jedoch erst zum 31.12. des aktuellen Kalenderjahres, unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist.

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
D. Petroschka
Grund 4
58553 Halver
Tel.: 0171/7466257

Schriftführerin
A. Petroschka
Grund 4
58553 Halver
Tel.: 0160/94463230

Kassenwart
G. Steinmann
Am Langen Acker 4
58515 Lüdenscheid
Tel.: 01511/7121486

Bankverbindung: Sparkasse an Volme und Ruhr
IBAN: DE14 4505 0001 0007 0940 06

Brügger



Schützenverein

58515 Lüdenscheid-Brügge
Lösenbacher Landstraße
Telefon 02351 / 79596

Einwilligung in die Datenverarbeitung

- einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Pflichtangaben: siehe Aufnahmeantrag

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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
D. Petroschka
Grund 4
58553 Halver
Tel.: 0171/7466257

Schriftführerin
A. Petroschka
Grund 4
58553 Halver
Tel.: 0160/94463230

Kassenwart
G. Steinmann
Am Langen Acker 4
58515 Lüdenscheid
Tel.: 01511/7121486

Bankverbindung: Sparkasse an Volme und Ruhr
IBAN: DE14 4505 0001 0007 0940 06