



**St. Georg
Schützenbruderschaft Rolfzen von 1821 e.V.**

32839 Steinheim, Bothfeld 3

Beitrittserklärung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
		Telefon-Nr. (für Rückfragen):	<input type="text"/>

Ich habe die Satzung und Geschäftsordnung der Bruderschaft zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie durch meine Unterschrift. Gemäß Satzung bekenne ich mich zum Christlichen Glauben und stehe für die Glaubensgrundsätze ein.

Datenschutzhinweis:

Ich bestätige die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§ 27) zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Bruderschaft die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke von Bruderschaft und Bund in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an die in der Satzung aufgeführten Verbände einverstanden.

SEPA-Lastschriftauftrag

St. Georg Schützenbruderschaft Rolfzen von 1821 e.V. (Zahlungsempfänger)
Bothfeld 3, 32839 Steinheim, Gläubiger-Identifikations-Nr. XXXXXXXX

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mit der SEPA-Lastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Unterschrift: <input type="text"/>