



Sankt Sebastianus Schützenbruderschaft Frielingsdorf von 1883 e.V.

Mitglied im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Konfession: _____

Mit der Aufnahme in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Frielingsdorf 1883 e.V. im Rahmen der nächsten Generalhauptversammlung erkenne ich deren Satzung an. Ich bestätige die Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Schützenbruderschaft meine aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei speichern, verarbeiten und verwenden darf. Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Ich bin mit dem Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Frielingsdorf 1883 e.V. und einer damit einhergehenden Teilnahme am Schießsport einverstanden.

Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Ermächtigung zum Einzug per Lastschriftverfahren

Kto-Inh.: _____ IBAN: _____

BIC: _____ Institut: _____

Datum _____ Unterschrift _____

* Der Antrag ist auszuhändigen an den 1. Brudermeister Günter Saueremann, Frankenberg 2, 51789 Lindlar.