

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft Hüsten unter dem Schutze des Hl. Geistes von 1435 e.V.



SCHÜTZENBRUDERSCHAFT HÜSTEN

Unter dem Schutze des Heiligen Geistes von 1435 e.V.

Name\*

Vorname\*

Straße, Hs. Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Geburtsdatum\*

Telefon

E-Mail

Name der Ehefrau

(wird beitragsfrei als Schützenfrau geführt)

Geburtstag der Ehefrau

Verheiratet seit

Ort, Datum\*

Unterschrift\* (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Schützenbruderschaft Hüsten, unter dem Schutze des Hl. Geistes von 1435 e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses sowie zur Wahrnehmung der berechtigten Interessen des Vereins, der üblichen Veröffentlichungen von Ereignissen in der Presse, in Zeitschriften sowie im Internet ein. Die Einwilligung kann jederzeit formlos widerrufen werden. Ein Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der bisherigen Datenverarbeitung nicht. Informationen zum Datenschutz sind im Internet unter <https://www.schuetzen-huesten.de/datenschutz> einsehbar. Ich bin vor der Abgabe meiner Einwilligung auf die Zwecke der vorgesehenen Verarbeitung, auf die Widerrufsmöglichkeit, über den Umstand, dass ein Widerruf die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht berührt sowie die Möglichkeit des Abrufs der Datenschutzinformationen im Internet hingewiesen worden.

Ort, Datum\*

Unterschrift\* (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\* Pflichtfeld  
Seite 1 von 2

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags von z.Zt. 15 EUR pro Kalenderjahr.  
Die Aufnahme in den Verein erfolgt erst nach Erteilung dieses Lastschriftmandates.



SCHÜTZENBRUDERSCHAFT HÜSTEN

Unter dem Schutze des Heiligen Geistes von 1435 e.V.

Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller\*

Kreditinstitut\*

IBAN\*

BIC\*

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft Hüsten - Unter dem Schutze des Heiligen Geistes von 1435 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft Hüsten - Unter dem Schutze des Heiligen Geistes von 1435 e.V. zulasten meines Kontos getätigten Lastschriften einzulösen. Die Einzüge erfolgen in der ersten Hälfte eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft Hüsten - Unter dem Schutze des Heiligen Geistes von 1435 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001142999

Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer)

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum\*

Unterschrift Kontoinhaber\*

\* Pflichtfeld

Seite 2 von 2