



St. Georg Bruderschaft Brempt 1500 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

| | |
|--------------|---------------|
| Name | Vorname |
| Straße | PLZ Ort |
| Telefon | Email |
| Geburtsdatum | |
| Konfession | Familienstand |

meinem Beitritt zur **St. Georg Bruderschaft Brempt e.V.**

Ich trete als aktives passives Förder- Mitglied bei.
Ich schließe mich dem Zug an.

Ich bin bereit die Satzung der **St. Georg Bruderschaft Brempt e.V.** sowie des **Bund der historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V.** anzuerkennen. Die darin enthaltenen Bestimmungen zum Datenschutz und Nutzung des EDV-Systems zur Mitgliederverwaltung sind mir bekannt und ich stimme diesen zu.

Die Beitragsordnung der **St. Georg Bruderschaft Brempt e.V.** ist mir bekannt.

Mir ist bekannt, dass ich die aktuelle Satzung und Beitragsordnung vom Vorstand erhalten kann oder diese von der Webseite www.st-georg-brempt.de downloaden kann.

Brempt, den

Unterschrift bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Bzgl. des Beitragseinzuges erteile ich nachfolgende Sepalastschiftermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

St. Georg Bruderschaft Brempt e.V. gegr. 1500
Vertreten durch den Vorstand
dieser vertreten durch den 1 Brudermeister
Stefan Terhag
Rosenstr. 21
41372 Niederkrüchten

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE80ZZZ00000064489

[Mandatsreferenz]
die jeweilige Mitgliedsnummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
die St. Georg Bruderschaft Brempt Anschrift etc. siehe oben

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
der St. Georg Bruderschaft Brempt Anschrift etc. siehe oben

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)