



Schützenbruderschaft St. Michael

**Schützenbruderschaft  
St. Michael Hennef-Geistingen 1968 e.V.  
53773 Hennef · Kurt-Schumacher-Str. 3**

## Antrag auf Aufnahme in die Bruderschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Schützenbruderschaft als

aktives Mitglied  inaktives Mitglied  Schülerschütze  Jungschütze.

Die Satzung der Bruderschaft habe ich erhalten und erkenne sie an.

Die Datenschutzbestimmungen aus § 20 der Satzung habe ich gelesen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
(Anrede) (Nachname) (Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum) (Geburtsort) (Konfession)

\_\_\_\_\_  
(PLZ) (Wohnort) (Straße oder Postfach)

\_\_\_\_\_  
(Telefon) (Mobil) (E-Mail-Adresse)

Hennef, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### **Bei Minderjährigen:**

\_\_\_\_\_  
(Name der Erziehungsberechtigten) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Sollte der Aufnahmeantrag nach dem 01. Juni eines Jahres gestellt werden, so ist der anteilige Mitgliedsbeitrag bei Abgabe des Antrages in bar zu entrichten.

**(Jahresbeiträge: Inaktive Mitglieder € 36,- / Schüler und Jugend € 33,- / aktive Mitglieder € 65,-).**



Schützenbruderschaft St. Michael

## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001306245**  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die St. Michael Schützenbruderschaft Hennef- Geistingen 1968 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Michael Schützenbruderschaft Hennef- Geistingen 1968 e.V. 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.**

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**IBAN**

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**  
**(Vorname, Name des Mitglieds, sofern Kontoinhaber nicht Vereinsmitglied)**

**Ort und Datum**

**Unterschrift (Kontoinhaber)**

**1. Brudermeister: Benedikt Forst Kurt-Schumacher-Str. 3 53773 Hennef +49 160 97088486**  
**Geschäftsführerin: Miriam Lenze Auf dem Blocksberg 9 53773 Hennef +49 176 70206763**  
**1. Schatzmeister: Ulrich Badurczyk Humperdinckstr. 10 53773 Hennef +49 1515 8745562**

**Volksbank Köln Bonn eG IBAN: DE74 3806 0186 3900 6360 15 BIC: GENODED1BRS**



\_\_\_\_\_  
Schützenbruderschaft St. Michael

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG** **nach § 27 (3) Waffengesetz**

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Sohn; meine/unsere Tochter

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort)

unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen befähigter Aufsichtspersonen am Schießen mit Kleinkaliber, Druckluft-, Federdruck, CO<sub>2</sub> - und sonstigen Schusswaffen teilnimmt.

Diese Erklärung gilt für das Schießen auf Schießanlagen, deren Betreiber dem Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. angehört.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Altersgrenzen: Jugendliche, die das 12. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 16 Jahre alt sind.