

# **Beitrittserklärung**

Vor –und Familienname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Ich bitte hiermit um die Aufnahme in die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Rahms.

Von den Zielen und dem Zweck der historischen deutschen Schützenbruderschaft habe ich Kenntnis genommen und habe die Satzungen der Schützenbruderschaft Rahms gelesen, verstanden und verpflichte mich danach zu handeln. Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten an den „Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaft e. V.“ weitergeleitet werden.

Rahms, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten für Minderjährige zur Teilnahme am aktiven Schießen mit Laser, Luft und Kleinkaliber Waffen.

Rahms, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

Beitrittserklärung wurde laut Vorstandsbeschluss anerkannt.

Rahms, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft Rahms widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Rahms, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_