



# SCHÜTZENBRUDERSCHAFT „LAMBERTI-HANSA“ e.V.

GEGRÜNDET 1863 1. Vorsitzender Peter Georg Gierse / Wiesenstraße 5 / 48268 Greven Reckenfeld.

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E.-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Rel.: \_\_\_\_\_

Fam.-Stand: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, die Statuten der Bruderschaft, die mir nach meiner Aufnahme ausgehändigt werden, anzuerkennen.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten über EDV-Systeme zwecks Mitgliederverwaltung erfasst werden. Die geltenden Datenschutzbestimmungen werden eingehalten.**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

✂-----✂

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft Lambert-Hansa von 1863 e.V. bis auf Widerruf den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Name in Druckbuchstaben