

# Aufnahmeantrag



St. Johannes-Junggesellen-Bruderschaft

HOVEN - BETTRATH - LOCKHÜTTE  
GEGR. 1802

aktiv

passiv

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die St. Johannes-Junggesellen-Bruderschaft Hoven-Bettrath-Lockhütte e.V. gegr. 1802.

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ: \_\_\_\_\_

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

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

Die Satzung der Bruderschaft und das Statut des Bundes der deutschen Historischen Schützenbruderschaften erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich habe bereits Auszeichnungen des Bundes erhalten:

Nein  Ja, Bezeichnung/Jahr \_\_\_\_\_

Die persönlichen Daten werden in einer elektronischen Datei gespeichert.

Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift d. Antragstellers / bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

Seite 1 /2

Geschäftsadresse:  
St. Johannes-Junggesellen-Bruderschaft  
Hoven-Bettrath-Lockhütte e.V. gegr. 1802  
c/o Nils Thönnessen  
Alfons-Schulz-Str. 8  
41066 Mönchengladbach

Geschäftsführender Vorstand:  
Nils Thönnessen, 1. Präsident  
Jens Thönnessen, Geschäftsführer  
Matthias Heitzer, 1. Kassierer

Amtsgericht Mönchengladbach, VR 2183

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Mönchengladbach  
Konto DE17 3105 0000 0000 0302 62

Version 11.2017



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (St. Johannes-Junggesellen-Bruderschaft Hoven-Bettrath-Lockhütte e.V), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der St. Johannes-Junggesellen-Bruderschaft Hoven-Bettrath-Lockhütte e.V auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-ID der Bruderschaft: DE46ZZZ00000590550

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Kontoverbindung:

IBAN DE \_\_\_\_\_ bei (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_

- Der Kontoinhaber ist der Antragsteller
- Anderer Kontoinhaber – bitte angeben:

\_\_\_\_\_  
(Name Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber