



## Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

Wohnort

PLZ

Ort

Straße

Nr.

Ehefrau / Lebensgefährtin

Vorname

Nachname (falls abweichend)

Ausgeübter Beruf / Firma

Telefon / Fax / E-Mail / Mobil

Telefon / Vorwahl

Rufnummer

Fax / Vorwahl

Rufnummer

E-Mail

Handy

Ich möchte in die Preetzer Schützengilde eintreten, weil (optional):

Die Satzung, der Rekrutenbrief und ggf. weitere Unterlagen wurden mir ausgehändigt. In persönlichen Gesprächen habe ich bereits einiges über die Gemeinschaft erfahren. Mein(e) Pate(n) soll(en) sein:

Die Aufnahmegebühr beträgt 20,00 € und der Jahresbeitrag z.Zt. 180,00 €. Ich ermächtige die Preetzer Schützengilde von 1442 e.V., diese Beträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung der Preetzer Schützengilde von 1442 e.V.

Mit der Datenspeicherung /-verarbeitung meiner Daten durch die Preetzer Schützengilde bin ich einverstanden. Ich stimme der Verwendung meines Namens, Geburtsdatums oder von Fotos für Gildezwecke zu. Diese Einwilligung ist freiwillig kann jederzeit durch schriftliche Erklärung oder per E-Mail widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

Urschriftlich zurück an:

Preetzer Schützengilde von 1442 e.V. 1. Ältermann Wolfgang Schneider, Stresemannstr. 2a, 24211 Preetz