



(Angaben bitte leserlich schreiben!) 29633 Munster, \_\_\_\_\_

# Bürgergilde Munster e.V.

## Aufnahmeantrag

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ \*Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ \*Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ \*Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

\*E-Mail : \_\_\_\_\_ (mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)

### bittet um die Aufnahme in die Bürgergilde Munster e.V.

Anträge sind nur über die zuständige Korpsführung zu stellen, von dort erfolgt die Weiterleitung an den Gildeschriftführer.

Satzungsgemäß wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 15,00 € erhoben, die zusammen mit dem Jahresbeitrag eingezogen wird. Dieser Aufnahmebeitrag entfällt bei allen Jugendlichen bis 20 Jahre.

Der <b>Jahresbeitrag</b> beträgt zzt. für:	<b>jährlich</b>	<b>1/2jährlich</b>
Angehörige Schülerkorps:	12,00 €	( 6,00 € )
Angehörige Jungschützenkorps/ Studenten (auf Antrag):	24,00 €	( 12,00 € )
Schützen: (ab 2019 = 87,00 €, ab 2022 = 90,00 € usw.)	84,00 €	( 42,00 € )
Der Beitrag wird	zum <b>(01.04.)</b>	oder <b>(01.04./ 01.10.)</b>

durch die Volksbank Lüneburger Heide eingezogen.

Die Aufnahme in die Bürgergilde soll mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erfolgen.

Ich möchte dem SCHWARZEN - GRÜNEN - CIVILEN - DAMEN - JUNGSCHÜTZEN - SCHÜLER - \*) KORPS / CORPS \*) beitreten. (\* nichtzutreffendes streichen)

Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_

**(Unterschrift) :**

**(Korpsführer/in)**

**(bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)**

**Hinweise zum Datenschutz:** Mit meinem Eintritt erkläre ich mein Einverständnis, dass personenbezogenen Daten über meine persönlichen und sachlichen Verhältnisse als Mitglied der Bürgergilde Munster e.V. vom Verein im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils gültigen Fassung gespeichert, übermittelt und verändert werden sowie vereinsbezogene Fotos auf der Vereins-Homepage veröffentlicht werden dürfen.

In die Mitgliederliste mit Nummer: \_\_\_\_\_ aufgenommen. \_\_\_\_\_

**(Gildeschriftführerin)**

Bürgergilde Munster e.V., Marco Tews, Postfach 1213, 29624 Munster

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000156670**

Mandatsreferenz:

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Bürgergilde Munster e.V.**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Bürgergilde Munster e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses soll **halbjährlich**  **jährlich**  erfolgen.

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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_\_

29633 Munster, \_\_\_\_\_

**10/2021**

(Unterschrift)