



# ST. JOSEF SCHÜTZENBRUDERSCHAFT KOSLAR E.V.

Gegründet 1463

Glaube • Sitte • Heimat



An die St. Josef Schützenbruderschaft e.V.  
z.H. Herr Bernd Stauch (Brudermeister)  
Ostring 4 – 52428 Jülich - Koslar

## Aufnahmeantrag

### Angaben zum Mitglied

|                   |                                    |                                 |                                                                                  |
|-------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Name:             |                                    | Vorname:                        |                                                                                  |
| Straße & Hausnr.: |                                    |                                 |                                                                                  |
| PLZ & Ort:        |                                    |                                 |                                                                                  |
| Telefon / Mobil   |                                    | Email:                          |                                                                                  |
| Geburtsdatum:     |                                    |                                 |                                                                                  |
| Konfession:       | <input type="checkbox"/> kath.     | <input type="checkbox"/> evang. | <input type="checkbox"/> andere                                                  |
| Familienstand:    | <input type="checkbox"/> ledig     | <input type="checkbox"/> verh.  | <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwitwet nur bei verh. |
| Verheiratet:      | <input type="checkbox"/> kirchlich |                                 | <input type="checkbox"/> nur Standesamtlich                                      |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die St. Josef-Schützenbruderschaft Koslar e.V. Ich habe die Satzung der Bruderschaft gelesen und erkenne sie in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ich die Schützenuniform selbst kaufen muss. Bei Schüler - und Jungschützen wird ein Zuschuss gezahlt. Hut und Federbusch werden gestellt.

### Mitgliedschaft

|                                |                          |                  |
|--------------------------------|--------------------------|------------------|
| Schülerschützen (bis 15 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 7,50 €/Jahr      |
| Jungschützen (ab 16 Jahre)     | <input type="checkbox"/> | 10,00 €/Jahr     |
| Altschützen (ab 24 Jahre)      | <input type="checkbox"/> | 30,00 €/Jahr     |
| Familienmitgliedschaft         | <input type="checkbox"/> | 18,00 €/Jahr p.P |

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Datenschutz & Veröffentlichung von Medienaufnahmen

Datenschutzhinweis (DSGVO): Die Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung verarbeitet.

Einwilligung Medien: Ich willige ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen erstellte Foto- und Videoaufnahmen zur Vereinsberichterstattung (Website, Social Media, Festzeitschriften, Lokalpresse) veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Ja, ich stimme der Veröffentlichung zu. ☐ Nein, ich stimme nicht zu.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Josef Schützenbruderschaft Koslar e. V. (Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000915843), den festgesetzten Jahresbeitrag bei Fälligkeit widerruflich von meinem Konto einzuziehen:

|                                                    |          |
|----------------------------------------------------|----------|
| IBAN:                                              | DE _____ |
| BIC:                                               | _____    |
| Kreditinstitut:                                    | _____    |
| Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): | _____    |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

