



St. Sebastianus Bruderschaft Kleinenbroich 1702 e. V.

AUFNAHME – ANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives / passives Mitglied in die
St. Sebastianus-Bruderschaft Kleinenbroich 1702 e. V.

Ich willige ein, dass die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke von
Bruderschaft und Bund in einer EDV-gestützten Mitglieder- und
Betragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an den
Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e. V.
einverstanden.

Datum

Unterschrift