



### Aufnahmeantrag

Die/der Unterzeichnende beantragt hiermit die Aufnahme in das  
SCHÜTZEN-CORPS LEHRTE E. V. VON 1875

Abteilung: \_\_\_\_\_

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Satzung des SCHÜTZEN-CORPS LEHRTE E. V. von 1875 erkenne ich an.

Die Aufnahmegebühr beträgt zur Zeit: ab 21 Jahren 10,50 €, ansonsten 2,55 €.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit: € \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt ab 01.01.2002: 56,25 € für Erwachsene, 36,80 € für 16- u. 17jährige, 18,40 € bis 15 Jahre, 127,85 € Familienbeitrag auf Antrag. Durch Beschluss der Mitgliederversammlung vom 21.11.2008 wird bis zum 10. Lebensjahr auf die Beitragshebung verzichtet.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des jeweils geltenden Beitragssatzes.

Die Aufnahmegebühr ist in der ersten Zahlung enthalten / füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten unter Berücksichtigung des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.

Ort/Datum: .....

.....  
Unterschrift der Antragstellerin/  
des Antragstellers

.....  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
der/des Erziehungsberechtigten

### **Ermächtigung zum Einzug der Beitragszahlung mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich das SCHÜTZEN-CORPS LEHRTE E. V. von 1875 widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: .....

Konto-Nr.: .....

bei Bank/Sparkasse: .....

Bankleitzahl: .....

Zahlungszeitraum: halbjährlich / jährlich \*

\*Nichtzutreffendes bitte streichen

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers