



# St. Quirinus Bruderschaft e. V.



## AUFNAHMEANTRAG

Ich,

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Telefon
PLZ, Wohnort	E-Mail-Adresse

beantrage die Aufnahme in die St.-Quirinus-Bruderschaft e.V., Straelen

Der Beitrag wird 1 x jährlich zum 30.05. eines Jahres durch SEPA-Lastschrift eingezogen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
IBAN des Zahlungspflichtigen:
BIC des Zahlungspflichtigen:

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**  **Einmalige Zahlung**

### SEPA-Lastschrift Zahlungsempfänger:

**St.-Quirinus-Bruderschaft e.V.**  
z.Hd. Bernd Jacobs,  
Hermann-van-den-Berg-Str. 16, 47638 Straelen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE62STQ00000126020

Mandatsreferenz ( vom  
Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitglieds-Nr. = Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Aktives oder ehemaliges Mitglied in einer Bruderschaft?  
Anlage für aktive und ehemalige Mitglieder eine Bruderschaft ausdrucken, ausfüllen und mitschicken.



# St. Quirinus Bruderschaft .e V.



## Anlage für aktive und ehemalige Mitglieder einer Bruderschaft

Ich bin/war bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft	ja/nein
Wenn ja, in welchem Zeitraum:	
Name der Bruderschaft:	
Ich habe bereits eine/mehrere Auszeichnung/en erhalten	ja/nein
Wenn ja, welche und wann	

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift