



# 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