



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein 07 Steindorf e.V.

Name / Vorname: Geburtsdatum:

Straße, Nr.: Beruf:

PLT / Wohnort: Tel.:

Verheiratet seit: E-Mail: @

Hiermit erkenne ich die Satzung des Schützenvereins 07 Steindorf e.V. an. Weiter bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung, Veränderung, Übermittlung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten per EDV und E-Mailverkehr einverstanden (siehe auch § 33, BDSG). Der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien stimme ich im Rahmen meiner Vereinsmitgliedschaft unter Verzicht auf meine Persönlichkeitsrechte ausdrücklich zu.

Ort / Datum/..... Unterschrift

..... Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bitte Datenänderungen dem Vereinsvorstand bekanntgeben

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000038154
Mandatsreferenz: SV07-ma- [MG-Nr.] wird vom Verein vergeben

Ich ermächtige den Schützenverein 07 Steindorf e.V. Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein 07 Steindorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 1. März eines Kalenderjahres. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Straße/Anschrift:

PLZ und Ort

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Unterschrift: