

Beitrittserklärung des Schützenverein Varnhövel-Ehringhausen e.V.



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme
in den Schützenverein

(* =Notwendige Angaben)

Name, Vorname:* _____

Straße, Wohnort:* _____

Kompanie:* _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon: _____

Datum*

Unterschrift*

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt gelöscht. Mit meiner Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung, die Beitragsordnung und die jeweiligen Beitragsätze an.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

(wiederkehrende Zahlungen)



Ich ermächtige den Schützenverein Varnhövel-Ehringhausen e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*: _____

Geldinstitut*: _____

IBAN*: DE _____

Datum*

Unterschrift*

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.