



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

eMail: _____

Erwachsene: € 20,00

Rentner: € 14,00

(+ Sterbeumlage € 0,50 je verst. Mitglied)

Jugendliche: € 4,00

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter Minderjähriger



Gläubiger-ID: DE87SSV00000611831

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Schreppenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Schreppenberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber



Schriftliche Einwilligung gemäß gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der Schützenverein Schreppenberg e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten den Kreisschützenbund Arnsberg und den Sauerländer Schützenbund findet nur zum Zwecke der Mitgliederehrungen (Kreisschützenbund) und Meldungen der Mitgliederanzahl (Sauerländer Schützenbund) statt. Eine Datenübermittlung an Dritte, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter Minderjähriger



Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir der Schützenverein Schreppenberg e.V. postalisch oder per E-Mail Informationen und Einladungen zu Angebot und Veranstaltungen im Rahmen der Vereinsausübung übersendet.

Ich willige ein, dass der Schützenverein Schreppenberg e.V. Kontaktdaten und Fotos von mir zum Zwecke der Öffentlichkeitsinformation in Printmedien, auf seiner Internet- und Facebook Präsenz veröffentlichen darf.

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen und Berichte in Printmedien, Internetpublikationen und sozialen Netzwerken verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weitergabe ist unzulässig.

Diese Einwilligungen sind freiwillig. Sie können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter Minderjähriger