



Schützenverein Westerhamm von 1774 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Westerhamm von 1774 e.V.

Mitgliedsdaten:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:*	<input type="text"/>	Mobil:*	<input type="text"/>
E-Mail:*	<input type="text"/>		

* freiwillige Angaben

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muß schriftlich vor Ende des dritten Jahresquartals erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten, ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben an andere Vereinsmitglieder, sowie übergeordnete Vereine und Verbände bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Von der Satzung und den Ordnungen des Vereins habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese bei Aufnahme in der jeweils gültigen Form verbindlich an. Ich willige ein, dass Fotos/Videos von meiner Person bei Veranstaltungen, Festen oder sportlichen Erfolgen zur Präsentation angefertigt und entsprechend veröffentlicht werden. Das Merkblatt Informationspflicht gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug (SEPA-Lastschriftsmandat)

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00001060187)

IBAN	<input type="text"/>		
Bank:	<input type="text"/>	Bankleitzahl / BIC	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>		

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____