

St.-Augustinus-Schützenverein 1893 e.V. Neu-Listernohl

Schützenstraße 14, 57439 Attendorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000283145

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den St.-Augustinus-Schützenverein 1893 e.V. Neu-Listernohl und verpflichte mich, die Satzungsbestimmungen einzuhalten.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 40,00 €. (Rentner 30,00 €; Kinder 20,00 €)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ & Ort: _____

Geburtstag: _____ Rentner: ja ___ nein: ___

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Sohn in den St.-Augustinus-Schützenverein 1893 e.V. Neu-Listernohl aufgenommen wird und aktive am Schützenfest, u.a. Schießveranstaltungen der Jungschützen teilnehmen darf, sofern das 16. Lebensjahr vollendet ist.

- Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des DSGVO per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht eingegangen werden. Nach Ausscheiden des Mitglieds werden sämtliche personenbezogenen Daten spätestens nach 10 Jahren gelöscht.
- Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung und die üblichen Veröffentlichungen in der Presse, im Internet sowie Aushänge im „Schaukasten“. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z.B. Übermittlung an Dritte) ist – mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben zur namentlichen Mitgliedermeldung an den jeweiligen Kreisschützenbund, sowie an den Sauerländer Schützenbund zum Zwecke von Ehrungen und zur Erlangung von Startberechtigungen an entsprechende Verbände – nicht zulässig.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger St.-Augustinus-Schützenverein 1893 e.V. Neu-Listernohl Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St.-Augustinus-Schützenverein 1893 e.V. Neu-Listernohl 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
Straße	PLZ, Ort:
IBAN	
BIC	
Neu-Listernohl, den,	

Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name	Vorname
------	---------