



Beitrittserklärung

	Mitglied / Zahler	Familienmitglieder		
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
E-Mail				
Telefon				
Straße / Nr.				
PLZ / Ort				

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Schützenverein Wulmstorf e.V. von 1963
Der Jahresbeitrag wird grundsätzlich in der derzeitigen Höhe per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Erklärung gegenüber dem Schützenverein Wulmstorf e.V. zur Nutzung meiner persönlichen Daten:

- Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten des Schützenvereins Wulmstorf zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden.
- Ich bestätige, über die Nutzung meiner Daten umfassend aufgeklärt worden zu sein und willige ein, dass der Verein Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf vereins- bzw. verbandseigenen Internetseiten veröffentlichen darf.
- Die Satzung des Vereins erkenne ich an.
- Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Nutzung der persönlichen Daten freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Wulmstorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wulmstorf e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE _____
IBAN

Ort / Datum _____ Unterschrift _____