

# A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage ich unter Anmerkung der Satzung die aktive Mitgliedschaft im Schützenverein

## Emmerbach Schützen von 1971 e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... Beruf: .....

Der jährliche Beitrag beträgt: 30 € (dreißig EURO).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein eine Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.emmerbach-schuetzen.de](http://www.emmerbach-schuetzen.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von 3 Monaten gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Verein Emmerbach Schützen von 1971 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Emmerbach Schützen von 1971 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wird die Abbuchung aus Gründen, die die Emmerbach Schützen von 1971 e.V. nicht zu vertreten haben, storniert, so trägt das Mitglied die anfallenden Stornokosten. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: ..... (Wird vom Verein vergeben)

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

(Bei Minderjährigen auch Unterschrift beider Eltern)