

**SCHÜTZENGILDE 1457
KYFFHÄUSERKAMERADSCHAFT 1873**

Colmberg e. V.



Beitrittserklärung

Die/der Unterzeichnende erklärt hiermit ihren/seinen Beitritt zur Schützengilde 1457 Colmberg e.V.

Bogenschütze: ja

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Colmberg ist: Zweitverein Drittverein

Erstverein:

Mitgliedsnummer: _____ Vereinsnummer: _____ Verein: _____

Die vom Verein erlassene Satzung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur durch eine schriftliche Erklärung zum Jahresende erfolgen kann. Die Aufnahme in den Verein wird erst wirksam, wenn die anfallenden Gebühren und Beiträge bezahlt sind. Die Kosten werden im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s

Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen!

Schützengilde 1457 - Kyffhäuserkameradschaft 1873 Colmberg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000963401

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde Colmberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Colmberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstellung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

IBAN DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Vereinsverwaltung angelegt: _____ Meldung BSSB: _____

E-Mail Adresse eingetragen: _____ Abrechnung: _____