

BEITRITTSERKLÄRUNG

Durch meine Unterschrift erkläre ich hiermit ab _____ meinen Beitritt zum Schützenverein Waldeslust Roding e.V.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Gehören oder gehörten Sie bereits einem Schützenverein an? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welcher und seit/bis wann? _____

Auszeichnungen: _____

Meldung beim OSB gewünscht? (aktive Schützen immer ja!) ☐ ja ☐ nein

Ort und Datum

x

Unterschrift

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Für die Einziehung des Mitgliedsbeitrags (**Erwachsene: 35€/Jahr, Kinder und Jugendliche: 19€/Jahr, Familien: 70€/Jahr**) erteile ich folgendes Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat**Name des Zahlungsempfängers**

Schützenverein Waldeslust Roding e.V. – Raffastraße 50, 93142 Maxhütte-Haidhof (Deutschland)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE58ZZZ00001098032

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Anschrift des Zahlungspflichtigen****IBAN des Zahlungspflichtigen**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift

x

Datenschutzhinweise

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der durch mich angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Dachverband Oberpfälzer Schützenbund e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit bin ich damit einverstanden, dass folgende personenbezogene Daten (nicht Zutreffendes streichen)

- Vor- und Nachname
- Jahrgang/Zuordnung Altersklasse
- Wettkampfleistungen (Ergebnisse, Mannschaftszugehörigkeit, etc.)
- Bildmaterial

auf folgenden Medien (nicht Zutreffendes streichen)

- Homepages (z.B. Vereinshomepage, OSB)
- Soziale Medien
- Zeitungen (z.B. Lokalzeitung, Schützenzeitung)

veröffentlicht werden dürfen.

Ich bestätige, dass ich die Entscheidung zur Veröffentlichung meiner Daten freiwillig treffe. Meine Einwilligung kann ich jederzeit dem Vereinsvorstand gegenüber widerrufen.

Ort und Datum

x

Unterschrift

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)