

An den Schützenverein Immenrode 1873 e.V., 38690 Goslar - Immenrode

Beitrittserklärung

Der / Die Unterzeichnende erklärt, dem Schützenverein Immenrode von 1873 e.V. als Mitglied beitreten zu wollen und beantragt hiermit die Aufnahme:

Name* _____
Vorname* _____
Straße*, Hausnummer* _____
PLZ, Wohnort* _____
Telefon*/Email _____
Geburtsdatum- und Ort* _____
Verheiratet nein ja, seit _____
Beruf _____

Wird vom Verein ausgefüllt!

Eingang am: _____
 Nur F-Zug
In Verein aufgenommen am: _____
Karteintrag erfolgt am: _____
Eintrag Zahlliste

Einwilligung in die Datenverarbeitung – einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Vereinseintritt sowie Hinweise:

Die vorgenannten Daten werden teilweise elektronisch gespeichert und an übergeordnete Verbände (NSSV, DSB, KSV) weitergegeben. Den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes wird hierbei Rechnung getragen. Satzung und Geschäftsordnung liegen im Schützenhaus aus und wird auf Verlangen ausgegeben.

1. Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung, Ordnungen und Richtlinien des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Regelungen sind im Internet unter <https://immenro.de/datenschutz> veröffentlicht.
2. Die hier geforderten Daten sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich (Pflichtangaben). Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Informationen sind unter <https://immenro.de/datenschutz> veröffentlicht. Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Vereinsveranstaltungen und zur Präsentationen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Webseiten des Vereins, des NSSV, des DSB, des KSV, Nachrichtendiensten sozialer Medien, Aushang im Schützenhaus sowie in der regionalen Presse.
3. Austritte aus dem Verein sind bis zum 31.12. des Jahres schriftlich zu erklären. Im Kündigungsjahr ist der gesamte Jahresbeitrag zu zahlen, eine Rückerstattung der Beiträge erfolgt nicht.

* _____
Ort, Datum

* _____
Unterschrift (bei minderjährigen Antragstellern
des/der Erziehungsberechtigten)

Schützenverein Immenrode von 1873 e.V., 38690 Goslar, Vereins-Register-Nr.: 17 VR 457
Gläubiger-ID: DE55SVI00000316266
Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Immenrode 1873 e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Immenrode 1873 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Kontoinhabers*

Name des Kreditinstitutes*

BIC

IBAN*: DE _____

Ich bitte um halbjährlichen (zum 01.02./01.11. des Jahres)

jährlichen (zum 01.02. des Jahres)

Lastschrifteinzug

* _____
Ort, Datum

* _____
Unterschrift (bei minderjährigen Antragstellern
des/der Erziehungsberechtigten)

alle mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben.