



SCHÜTZENGESELLSCHAFT ATTENDORN 1222 E.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Schützengesellschaft Attendorf 1222 e.V.** und erkenne die Satzung der Gesellschaft an.

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Email	
Geb.-Datum	

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Sohn in die Schützengesellschaft Attendorf 1222 e.V. aufgenommen wird und aktiv am Schützenfest, u.a. an Schießveranstaltungen der Jungschützen teilnehmen darf, sofern das 14. Lebensjahr vollendet ist.

- Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des DSGVO per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht eingegangen werden. Nach Ausscheiden des Mitglieds werden sämtliche personenbezogene Daten spätestens nach 10 Jahren gelöscht.
- Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung und die üblichen Veröffentlichungen in der Presse, im Internet sowie Aushänge im "Schaukasten". Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z. B. Übermittlung an Dritte) ist - mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben zur namentlichen Mitgliedermeldung an den jeweiligen Kreisschützenbund, sowie an den Sauerländer Schützenbund zum Zwecke von Ehrungen und zur Erlangung von Startberechtigungen an entsprechende Verbände - nicht zulässig.

Attendorf,		
	Unterschrift Mitglied	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Schützengesellschaft Attendorf 1222 e.V., Zum Waterland 29, 57439 Attendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1800000000264746

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützengesellschaft Attendorf 1222 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützengesellschaft Attendorf 1222 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
IBAN	
BIC	

Attendorf,	
	Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name	Vorname
------	---------