

# Schützenverein "St. Hubertus" Wesuwe e. V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im Schützenverein St. Hubertus Wesuwe e.V. der aktuell gültige Beitrag über 25,00 € oder 10,00 € nach Beendigung des 65 jährige Lebensalter (Beschluss Jahreshauptversammlung) wird jährlich immer zu Ende des Monats März per Lastschrift eingezogen. Sollte das Eintrittsdatum später als Ende des Monats März sein, so wird nach Eintrittsdatum ca. zwei Wochen später, der aktuelle Jahresbeitrag des Eintrittsjahres eingezogen.

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtstagdatum: \_\_\_\_\_

### Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf lokalen Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht (mehr) notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, ggf. auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Mit Austritt aus dem Verein oder Tod des Mitglieds erfolgt nur noch eine eingeschränkte Verarbeitung (Archivierung).

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) Unterschrift/ bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00001097925**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Schützenverein St. Hubertus Wesuwe e.V. Jahresbeitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein St. Hubertus Wesuwe e.V. auf mein gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift