

BEITRITTSERKLÄRUNG



Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Postleitzahl, Ort _____ Straße und Hausnummer _____

Telefon / Mobil * _____ E-Mail * _____

* freiwillige Angaben

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Mitglied zum

St.-Johannes-Männerschützenverein e. V. Dingden

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich an den Vorstand erfolgen.

Datenschutzhinweis

Mit dieser Beitrittserklärung ist die Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten zur Durchführung von Vereinszwecken gemäß Artikel 6, Nr. 1 b der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) rechtmäßig. Eine Mitgliedschaft im St.-Johannes-Männerschützenverein e. V. Dingden ist ohne diese Angaben nicht möglich.

Im Falle der freiwilligen Abgabe weiterer Kontaktdaten (Telefon / Mobil / E-Mail) erklärt sich das Mitglied gemäß Artikel 6, Nr. 1 a der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) mit der Nutzung zur erweiterten Kontaktaufnahme (z. B. für Newsletter) einverstanden. Eine Weiterleitung an Dritte findet nicht statt. Die Zustimmung zur Speicherung und Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben kann jederzeit widerrufen werden.

Dingden, den _____
Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

St.-Johannes-Männerschützenverein e. V. Dingden, Veilchenweg 10, 46499 Hamminkeln

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE38ZZZ00000173982

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 18,00 Euro p. a.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Postleitzahl, Ort _____

Straße und Hausnummer

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)