



Schützenverein
St. Hubertus
Altenlünne

Beitrittserklärung und Vollmacht

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Schützenverein St. Hubertus Altenlünne 1609 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich ermächtige den Schützenverein St. Hubertus Altenlünne 1609 e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. jeden Jahres fällig.

(Vereinsbeitrag: 16-17 Jahre beitragsfrei / 18-20 Jahre 15 € / ab 21 Jahre 30 €)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Mit Angabe meine Email-Adresse willige ich ein, alle Informationen und Einladungen per Email zu erhalten.

Email: _____ @ _____

Der Verein verarbeitet personenbezogene Daten gem. EU-DSGVO, die zur Erfüllung der Vereinsaufgaben benötigt werden. Es werden nur die unbedingt erforderlichen Daten verarbeitet. Die Daten werden solange gespeichert bis die Mitgliedschaft gem. § 3 der Vereinssatzung erloschen ist. Anschließend werden sie gelöscht. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

(bei Minderjährigen zusätzlich die gesetzliche Vertreterin/der gesetzliche Vertreter)