



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-Adresse:

Mit Angabe meiner Handynummer willige ich ein, Informationen per WhatsApp zu erhalten.

Handynummer:

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)