

Schützenverein Esbeck e.V.

Rendant Robert Schulte, Im Dorf 15, 59558 Lipstadt



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum "Schützenverein Esbeck e.V."

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Bisher oder noch Mitglied im Schützenverein _____ seit _____

Esbeck, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

_____ ges. Vertreter bei Minderjährigen

Erstellung eines SEPA Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Vorname, Nachname (Kontoinhaber falls abweichend)

_____ BIC _____ IBAN _____

_____ Kreditinstitut

Ich ermächtige den **Schützenverein Esbeck e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Esbeck e.V. (Gläubiger-ID: DE02ZZZ00000039703)** auf **mein Konto** gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich **am 01. Juni**.

Esbeck, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

_____ Mitgliedsnummer, Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

Datenschutzhinweis:

Meine personenbezogenen Daten werden vom Verein unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-DSGVO für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmung werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung von Vereinsaufgaben an diesbezügliche besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an dritte sowie zu Marketing-zwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in Ihrer jeweils gültigen Fassung.