

# Schützenverein Heuchelheim e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Heuchelheim e.V.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe kann ausschließlich an übergeordnete Organisationen erfolgen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:	Schützenverein Heuchelheim e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Schwimmbadstraße 6, 35452 Heuchelheim
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE81ZZZ00001079285
Mandatsreferenz:	Wird nach Aufnahme in den Verein mitgeteilt
Zahlungsart:	Jährlich wiederkehrend

Ich ermächtige den Schützenverein Heuchelheim e.V. von meinem Konto **Jahresmitgliedsbeiträge** (z.Z. **48,- € pro Person** bzw. 24,- € Partner/Kinder) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Heuchelheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, (falls abweichend vom Antragssteller) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)