



Schützenverein Wörpedorf von 1876 e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Schützenverein Wörpedorf von 1876 e.V.

_____ (Name)	_____ (Vorname)	_____ (Geburtsdatum)
_____ (Postleitzahl, Ort)	_____ (Straße, Hausnummer)	_____ (E-Mail-Adresse) (freiwillige Angabe)
_____ (Mobil) (freiwillige Angabe)	_____ (Festnetz) (freiwillige Angabe)	

Ich erkenne die Satzung des Schützenverein Wörpedorf von 1876 e. V. an.
Mit der, für Vereinszwecke notwendigen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten bin ich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.
Ich habe jederzeit die Möglichkeit, über meine gespeicherten Daten Auskunft zu erhalten. Der Verwendung von persönlichen Bildern, im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten, stimme ich ebenfalls zu.

Jahresbeitrag:.....

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
---------------------	--

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Wörpedorf von 1876 e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000547752 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wörpedorf von 1876 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _ _ _ _ _

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift (Kontoinhaber)
---------------------	--------------------------------------