

Aufnahmeantrag

In die Schützenbruderschaft St. Isidor Bachum e.V.

Mandatsnummer (Mitgliedsnummer): _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. am: _____

Telefon: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Der Beitrag beträgt zur Zeit € 24,-- pro Jahr
Für Jungschützen unter 21 Jahre beträgt der Beitrag € 12,-- pro Jahr

Datum: _____ für Jugendliche: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung:

Die Schützenbruderschaft St. Isidor Bachum e.V. erhebt zur Erfüllung seiner in der Satzung definierten Aufgaben und zur Wahrnehmung seiner öffentlichen Aufgaben personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder. Diese Daten werden darüber hinaus gespeichert, in Einzelfällen übermittelt und verarbeitet.

Durch diesen Antrag stimmt der Antragssteller dieser oben genannten Datenbearbeitung zu. Eine anderweitige Datenverwendung z.B. Datenverkauf oder Weitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt. Jeder Antragsteller hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit und Sperrung bzw. Löschung seiner Daten nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

Ich ermächtige den Schützenverein St. Isidor Bachum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein St. Isidor Bachum 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.

Zukünftig wird der Schützenverein St. Isidor Bachum e.V. den Jahresbeitrag für Deine Mitgliedschaft über das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einziehen.

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos
IBAN:(DE09466500050016002727) BIC:(WELADED1ARW)

KTO Nr.: _____ bei: (Bankleitzahl) _____

IBAN: _____

_____ genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Datum: _____

Unterschrift: _____