

# Schützenverein Brettorf von 1924 e.V.

senden an: Schützenverein Brettorf von 1924 e.V., Joachim Eilts, Im großen Ort 10, 27801 Brettorf



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

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

PLZ, Wohnort, Strasse / Hausnr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Heirat am: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz/Mobil) / E-Mail: \_\_\_\_\_

meinen Eintritt  Wiedereintritt  in den Schützenverein Brettorf e.V. von 1924.

Ich bin noch Mitglied in weiteren Schützenverein(en) Ja  Nein

Vereinsname(n) : \_\_\_\_\_

(Bei einer Mitgliedschaft in anderen Vereinen innerhalb des Schützenbundes Wildeshauser Geest, bitte den Stammverein unterstreichen.)

Die Mitgliedschaft und die Beitragspflicht im Schützenverein Brettorf beginnen jeweils mit der Abgabe dieser Erklärung beim Vorstand. Die Mitgliedschaft wird durch die Beschlussfassung des Vorstandes rechtskräftig. Versicherungsschutz besteht nach Abgabe dieser Erklärung und Zahlung des ersten Jahresbeitrages. Die Höhe des Vereinsbeitrages wird jährlich neu von der Mitgliederversammlung festgelegt. **Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat bis zu 3 Monate vor Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres – in schriftlicher Form an den Vorstand – zu erfolgen.**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Bilder für Vereinszwecke sowie für die Zwecke des Dachverbandes gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung des Vereins betreffen, werden entsprechend der steuerlichen Bestimmungen erst nach 10 Jahren gelöscht.

Mit der Unterzeichnung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Kindern und Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

**BITTE WENDEN**

---

---

## SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001364708      Mandatsreferenz: wird auf Wunsch separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Brettorf bis auf Widerruf, welcher schriftlich zu erfolgen hat, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Brettorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Bankwechsel, Kontoänderungen sowie Wohnungswechsel sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Beiträge sind Bringschulden. Eventuell anfallenden Stornokosten (Rücklastschriftgebühren, Postgebühren) gehen zu Lasten des Mitglieds.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten ist bei Minderjährigen separat auszufüllen.