Beitrittserklärung BSV Friedrichsdorf

☐ ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN

☐ ICH BIN UMGEZOGEN

☐ MEINE BANKVERBINDUNG HAT SICH GEÄNDERT

Bitte unbedingt **vollständig** in **Druckschrift** ausfüllen.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Name, Vorname: ……

Straße, Hausnummer: ……

Geburtsdatum: …… Eheschließung: ……

e-Mail Adresse: …… Telefon: ……

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Bürgerschützenverein Friedrichsdorf und Umgebung e.V.** von 1926. Die Aufnahme erfolgt gemäß der zurzeit gültigen Vereinssatzung, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich durch Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandant auf der Rückseite). Die Aufnahme muss in der nächsten Schützenversammlung von dieser bestätigt werden.

Satzung und Datenschutzerklärung können jederzeit in der aktuellen Fassung unter „bsv-friedrichsdorf.de“ | Datenschutzerklärung eingesehen werden oder beim Verantwortlichen in schriftlicher Form angefordert werden.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die vorstehenden Daten sowie die Daten des nachstehenden SEPA-Lastschriftmandants unter Berücksichtigung der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) für vereinsinterne Zwecke vom Schützenverein und einem Dachverband in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

☐ Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich gegenüber dem gesetzlichen Vorstand widerrufen werden. (nur ankreuzen wenn erwünscht)

…… ……
Ort, Datum Unterschrift

Beitrittserklärung BSV Friedrichsdorf

SEPA LASTSCHRIFTMANDANT

Zahlungsempfänger:	Bürgerschützenverein Friedrichsdorf und Umgebung, Postfach 6008, 33281 Gütersloh
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE02 4785 0065 0020 0124 57
Mandantenreferenz:	Mitgliedsbetrag 20xx (wird vom Verein ausgefüllt)

……
Kontoinhaber: (Vor- und Zuname)

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Ort

……
Kreditinstitut (Name / Ort)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN BIC

Ich/wir ermächtigen den Bürgerschützenverein Friedrichsdorf und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bürgerschützenverein Friedrichsdorf und Umgebung auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Sollte das Konto nicht über das erforderliche Guthaben verfügen, so besteht keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Notwendige Rückbelastungsgebühren werde ich dem Verein erstatten.

…… ……
Ort, Datum: Unterschrift(en)