

Anmeldung/Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als Mitglied des Schützenvereins
St. Sebastian Gleesen e.V. an und trete dem
Schützenverein bei.



(Vor- und Zuname)

(Straße und Nr.)

(PLZ/ Wohnort)

(Geburtsdatum)

(Telefon/Handy)

(E-Mail Adresse)

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein St. Sebastian Gleesen e.V. (Gläubiger-ID:
DE39ZZZ00000212279), Zahlungen von meinem Konto- Nr.

IBAN _____

BIC _____

bei der _____

(Bank-/Kreditinstitut)

**mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die auf mein Konto gezogene
Lastschrift einzulösen.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Lastschrift kann jederzeit widerrufen
werden.

Datenschutzhinweis:

Meine personenbezogenen Daten werden vom Verein unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-DSGVO
für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser
Zweckbestimmung werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung von Vereinsaufgaben an diesbezügliche besonders
Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte sowie zu Marketingzwecken findet nicht statt. Die
europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in Ihrer jeweils gültigen Fassung.

Bei Minderjährigen (16 bis 18 Jahre) ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigten)

(Antragsteller)