

# Kinderschützenverein Westerwiede e.V. von 1909



## Mitgliedserklärung

– Bitte ankreuzen und ausfüllen –

**Ja! Ich möchte Mitglied im Kinderschützenverein Westerwiede e.V. werden.**

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der Eintritt beim Schützenball in Westerwiede ist für Vereinsmitglieder frei.

### Beitragszahlung:

Ich werde den Jahresbeitrag in Höhe von 15,- € bar bezahlen.

### Sepa-Lastschriftmandat: DEZZZ00001419353

Ich ermächtige den Kinderschützenverein Westerwiede e.V. von 1909 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschützenverein auf mein Konto eingezogenen 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.

**Meine Bankverbindung – IBAN: DE** \_\_\_\_\_

### Datenschutzbestimmungen:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdaten und Bankverbindung. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_

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