

## Schützenverein Ohrte e.V.

Kassierer: Sascha Runge, Hütfelder Kamp 1, 49626 Ohrte



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **"Schützenverein Ohrte e.V."**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

Ohrte, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ges. Vertreter bei Minderjährigen

### Erstellung eines SEPA Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Vorname, Nachname (Kontoinhaber falls abweichend)

\_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut

Ich ermächtige den **Schützenverein Ohrte e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Ohrte e.V. (Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000447077)** auf **mein Konto** gezogenen Lastschriften 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. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich **am 01. Juni**.

Ohrte, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer, Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

### 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 Marketing-zwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in Ihrer jeweils gültigen Fassung.