

SCHÜTZENKORPS RETHEN von 1962 e.V.

Absender:

Jörg Tiede (1. Schießsportleiter), Maschstr. 7, 38533 Rethen - Tel.Nr. 05304/2732 oder 0152/05905230

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Schützenkorps Rethen von 1962 e.V. Die Vereinsmitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an <u>allen</u> Veranstaltungen des Schützenkorps Rethen. **Es gibt keine Verpflichtung zur tatsächlichen Ausübung des Schießsports und dem Tragen einer Uniform!**

Der jeweils gültige Beitrag wird jährlich zum 31. März per Lastschrift eingezogen. Meine Daten lauten:	
(Vorname)	(Zuname)
(geboren am)	(Geburtsort)
(Anschrift)	
(Telefonnummer)	(verheiratet seit: TT.MM.JJ)
(Emailadresse)	(Waffenbesitzkarteninhaber Ja/Nein)
<u>Hinweise gem. BDSG/DSGVO:</u> Mit einer Speicherung der pers Verbandsinteressen, der Bearbeitung der Daten im Verein und Deutschen Schützenbund) erkläre ich mich einverstanden.	
organisatorischen Gründen mit der elektronischen Speicherun tungsrelevanten personenbezogenen Daten unter Angabe von Behindertenklasse, Wettkampfbezeichnung, Startnummer und der Start- und Ergebnislisten sowie evtl. Fotos vom Wettkampf	igen Veranstaltungen des Vereines erklärt sich der Teilnehmer aus g, Verarbeitung und Weitergabe der wettkampf- bzw. veranstaln Name, Vereinsname, Landesverbandszugehörigkeit, Alter, Klasse, Startzeit einverstanden. Er willigt ebenfalls in die Veröffentlichung f (bzw. der Veranstaltung) und der Siegerehrung in Aushängen, im weiteren Publikationen des Deutschen Schützenbundes oder seiner
Teilnehmer, die gegen diese Veröffentlichung im Nachhinein Widerspruch einlegen, werden disqualifiziert. Die Ergebnislisten werden bei einem Widerspruch gegen die Veröffentlichung nicht geändert, sie bleiben bestehen.	
Rethen, den(Datum)	(Unterschrift)
Bei Minderjährigen:	
Rethen, den(Datum)	(Unterschrift/en der Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreter)

>>> Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Formulares ausfüllen und unterschreiben >>>



SCHÜTZENKORPS RETHEN von 1962 e.V.

Absender:

Jörg Tiede (1. Schießsportleiter), Maschstr. 7, 38533 Rethen - Tel.Nr. 05304/2732 oder 0152/05905230

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben:

SEPA-Lastschriftmandat

(Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments)

Gläubiger-Identifikati	onsnummer: DE44ZZZ00000396295 /
	<u>Mandatsreferenz:</u> (= interne Mitgliedsnummer)
(unserem) Konto mit	ermächtigen) das Schützenkorps Rethen von 1962 e.V., Zahlungen von meinem tels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut nkorps Rethen von 1962 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften
<u>Hinweis:</u> lch kann innerha verlangen. Es gelten dab	alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages ei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber:	
Vor- und Zuname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
	// Index-mark wife)
(Datum)	(Unterschrift)