



Aufnahmeantrag

Name	Vorname
Geburtstag	Telefon
Straße, Hausnummer	Mobiltelefon
PLZ	Wohnort
E-Mail	

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden.

Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Mir ist bekannt, dass die einmalige Gebühr für Neuaufnahmen 15,- Euro beträgt. Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 30,- Euro. Schüler/Studenten und Azubis zahlen 15,- Euro. Auch Umlagen können erhoben werden.

Datum	X
	Unterschrift

Bitte beachten!!!
Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften auf der zweiten Seite/Rückseite

Heithöcker Schützenverein von 1821 e. V.
48485 Neuenkirchen



Aufnahmeantrag

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger:

Heithöcker Schützenverein von 1821 e.V., 48485 Neuenkirchen

Gläubiger-ID: DE2240351060006009096

Mandatsreferenz-Nr.*:

*(*wird mit dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Heithöcker Schützenverein e.V., Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heithöcker Schützenverein auf mein Konto gezogenen 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. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Kontonummer	Bankleitzahl (BLZ)
IBAN	BIC
Kreditinstitut	Kontoinhaber
Datum	X Unterschrift