Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der **Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Eslohe 1818 e.V.**, Hauptstr. 65A - 59889 Eslohe

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, ORT: _____

Geb.-Datum: _____

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur auf schriftlichen Antrag zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 01. April per Lastschrift eingezogen.

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des DSGVO per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht eingegangen werden. Nach Ausscheiden des Mitglieds werden sämtliche personenbezogene Daten spätestens nach 10 Jahren gelöscht.

Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, die Durchführung des Sport- und Spielbetriebes, die üblichen Veröffentlichungen von Ergebnissen in der Presse, im Internet sowie Aushänge am "Schwarzen Brett". Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z. B. Übermittlung an Dritte) ist - mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben zur namentlichen Mitgliedermeldung an den jeweiligen Kreisschützenbund, sowie an den Sauerländer Schützenbund zum Zwecke von Ehrungen und zur Erlangung von Startberechtigungen an entsprechende Verbände - nicht zulässig.

Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von S€PA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Eslohe 1818 e.V., Hauptstr. 65 A, 59889 Eslohe

Gläubiger-ID: DE57ZZZ00000315745 Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Kontoinhaber: □ Name, Anschrift wie oben

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Eslohe 1818 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Peter und Paul Eslohe 1818 e.V. 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.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift