



Aufnahmeantrag



Name.....Vorname.....

geb. am

Straße.....

PLZ, Wohnort:.....

E-Mail-Adresse:

Kontoinhaber (Name, Anschrift):.....

.....

Kreditinstitut.....

BIC:

IBAN DE.....

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Borwede u. Umgebung e.V., Borwede 32, 27239 Twistringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000240053

Mandatsreferenz (Kunden-Nr.):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Borwede u. Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

(in Druckbuchstaben)

Datenschutzerklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Einzugsermächtigung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des Vereinsbeitritts notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage Ihrer Einwilligung erhoben.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich bin mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden (ansonsten bitte entsprechend streichen):

☒ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke des Bankeinzugs zu.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten beim Schützenverein gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten an den
zugehörigen Verband zum Zwecke der Versicherung und um eventuelle Ehrungen
vorzunehmen weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Schützenverein unter meiner angegebenen Adresse oder E-Mail-Adresse bzw. Handynummer (WhatsApp-Gruppe) Terminzettel, Rundschreiben, Einladungen sowie Informationen zukommen lässt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname an die Presse zwecks Veröffentlichung etwaiger Schießergebnisse etc. weitergeleitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass von mir gefertigte Bilder sowie mein Name auf der Homepage des Schützenvereins veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass von mir gefertigte Bilder zum Zwecke des Auftritts nach außen in den Sozialen Medien des Vereins veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben **freiwillig** erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise schriftlich widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an: Schützenverein Borwede u. Umgeb. e.V., Jan Hartendorf, Borwede 32, 27239 Twistringen

Datum

.....
Mitglied

Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen)