



Schützenbruderschaft St. Martinus Hellefeld

Schützenhalle Hellefeld - Hellefelder Straße 3 - 59846 Sundern - Tel.: 02934 1434

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, die Aufnahme in die Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld

ab dem _____.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Jahresbeiträge und Schützenzug (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ verheiratetes Mitglied (30 €)

☐ Schützenzug Altenhellefeld (5 €)

☐ lediges Mitglied (25 €)

☐ Schützenzug Hellefeld (5 €)

Datenschutzvereinbarung:

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 Vereinsbetriebes, die üblichen Veröffentlichungen 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.

☐ Ich habe die Datenschutzvereinbarung gelesen und erkläre mich mit dieser einverstanden.

_____,
Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



Schützenbruderschaft St. Martinus Hellefeld

Schützenhalle Hellefeld - Hellefelder Straße 3 - 59846 Sundern - Tel.: 02934 1434

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld e.V.
Hellefelder Straße 3
59846 Sundern-Hellefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000928994

Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Ich/Wir ermächtige/-n die Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld e. V. sowie (falls zutreffend bitte ankreuzen)

- ☐ den Schützenzug Altenhellefeld (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE48ZZZ00000148000, Mandatsreferenz-Nr. wird nachgereicht, Anschrift siehe oben)
- ☐ den Schützenzug Hellefeld (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE09ZZZ00001920601, Mandatsreferenz-Nr. wird nachgereicht, Anschrift siehe oben)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir meine/unser Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft „St. Martinus“ Hellefeld e. V. und ggf. dem oben gewählten Schützenzug auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 15.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 15.03.20____.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen