



Schützengilde 1517 Landau e.V.
Am Besenberg 18, 34454 Bad Arolsen
vorstand@schuetzengilde-landau.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützengilde 1517 Landau e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag in derzeitiger Höhe von 20 € an. Der Mitgliedsbeitrag jährlich am 1. November (oder dem darauffolgenden Werktag) vom Konto des Mitglieds eingezogen.

Der Austritt kann nur zum Schluss des Geschäftsjahres (31.12) erfolgen und ist bis spätestens 30. September schriftlich, unter den in der Satzung genannten Bedingungen, zu erklären. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten

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

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon (freiwillig) E-Mail

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des BDSG das Recht auf Auskunft und Korrektur seiner personenbezogenen Daten.

Weiterhin willige ich ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Die Einwilligung zu Foto und Filmaufnahmen kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlicher Vertreter



SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000841390

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Schützengilde 1517 Landau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde 1517 Landau 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.

Daten des Kontoinhabers

.....
Name (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Vorname (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
PLZ, Ort

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers