

SÜDLICHER SCHÜTZENBUND E.V. LIPPSTADT



Mitglieds-Nr:

Mitglieds-Nr:

Südlicher Schützenbund e.V. Lippstadt
Im Weihewinkel 15
59557 Lippstadt

EINTRAGUNGEN BITTE IN DRUCKSCHRIFT

Zutreffendes bitte ankreuzen (X)

☐ Antrag auf Mitgliedschaft
im Südlichen Schützenbund e.V. Lippstadt

☐ Antrag zur Änderung der persönlichen
Daten und/oder der Bankverbindung

Beim Eintrag geänderter Daten setzen Sie bitte ein Kreuz
in das grau unterlegte Quadrat am Ende der Zeile. ☐

Die Aufnahme wurde vermittelt durch:

Vorname und Nachname

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Südlichen Schützenbund e.V. Lippstadt.

Vorname und Nachname	Straße und Haus-Nr.
Geburtsdatum	Kompanie
	PLZ und Ort

Freiwillige Angaben:

Telefon: Festnetz und/oder Mobil	E-Mail
	Beruf

Datenschutzhinweis:

Im Hinblick auf die am 26.05.2018 in Kraft getretene Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) möchten wir auf Folgendes hinweisen: Wir nehmen den Datenschutz sehr ernst und behandeln Ihre Daten vertraulich und mit größter Sorgfalt.

Daten wie Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten und Bankverbindung sind für die Abrechnung des Jahresbeitrags, die Mitgliederverwaltung und die Mitgliederbetreuung unumgänglich. Ohne sie ist eine Mitgliedschaft nicht durchführbar. Ihre Verarbeitung ist nach Art. 6 Absatz 1 b DSGVO erlaubt.

Darüber hinaus dürfen auch Daten verwendet werden, soweit dies „berechtigten Interessen“ des Vereins dient und keine schutzenswerten Interessen des Betroffenen überwiegen (Art. 6 Absatz 1 f DSGVO). Dies betrifft z.B. die Veröffentlichung von Namen und Fotos von Mitgliedern auf der Homepage des Vereins oder in der Presse oder die Verwendung von E-Mail-Adressen zur Übermittlung von Vereinsinformationen. Wenn Sie plausible Gründe gegen eine weitere Verwendung geltend machen können, können Sie Widerspruch einlegen. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bei einem Widerspruch im Internet veröffentlichte Daten nicht vollständig gelöscht werden können. Im Übrigen haben Sie jederzeit das Recht, Auskunft über Ihre gespeicherten Daten, ggf. deren Berichtigung oder, wenn kein Grund mehr für die Speicherung besteht, auch deren Löschung zu verlangen. Sie haben auch ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Hierzu und bei eventuellen weiteren Fragen können Sie sich an den Oberst und 1. Vorsitzenden des Südlichen Schützenbundes wenden.

☒	☒
Ort und Datum	Unterschrift des Antragstellers (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt aktuell 45,00 Euro.

SEPA-Lastschriftauftrag:

Ich ermächtige den Südlichen Schützenbund bis auf Widerruf, den jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrend. Eventuell anfallende Zusatzkosten bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung oder bei unzureichender Deckung des Kontos werden von mir getragen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die Mandatsreferenznummer entspricht der meiner Mitglieds-Nr. Ich erhalte sie mit der schriftlichen Bestätigung meiner Mitgliedschaft.

Kontoinhaber	
Vorname und Nachname	
Bankverbindung	
IBAN	

☒	☒
Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Entscheidung des Vorstandes zur Aufnahme:

Ort und Datum - Unterschrift des Vorstandes

Entscheidungsvermerk: