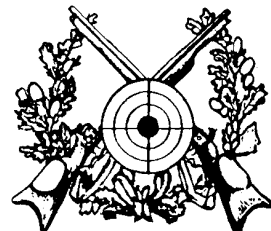


Schloßschützen Peterfecking ev.

Oberfeckingerstr. 10, 93342 Mitterfecking



Beitrittserklärung / Datenschutz / Sepa-Lastschriftmandat

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein Schloßschützen Peterfecking

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Telefon:

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass meine Angaben von den Schloßschützen Peterfecking e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung per EDV gespeichert werden.

Information zum Datenschutz:

Bei unseren Veranstaltungen, Königsschießen, Wettkämpfen, Ausflügen usw. werden Fotos gemacht, um in der Presse, Homepage und Social Media das Vereinsleben zu dokumentieren.

Dafür benötigen wir Ihre Einwilligung, welche Sie mit Ihrer Unterschrift geben.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie außerdem die Satzung des obigen Vereins gelesen zu haben und verpflichten sich diese anzuerkennen.

Die Satzung und Datenschutzverordnung können auf unserer Homepage eingesehen werden:

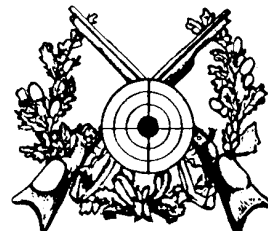
<http://www.schlossschuetzen-peterfecking.de>

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Schloßschützen Peterfecking ev.

Oberfeckingerstr. 10, 93342 Mitterfecking



SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: **Schloßschützen Peterfecking**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Oberfeckingerstr.10, 93342 Mitterfecking**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000683305**
Mandatsreferenznummer: ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schloßschützen Peterfecking von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schloßschützen Peterfecking 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.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit: **Erwachsene 20,00 € / Kinder und Jugendliche 15,00€**
Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung (zum 15.01.)

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

Name Mitglied (falls abweichend):

Name Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)