

ST. GEORG SCHÜTZENBRUDERSCHAFT DREILÄNDERECK E. V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützenbruderschaft St. Georg Dreiländereck e.V.

ab dem _____ Die Aufnahme erfolgt gemäß der gültigen Vereinssatzung, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug (SEPA Lastschriftmandat aus der Rückseite).

Der Jahresbeitrag beträgt: _____ €

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten sowie die Daten des nachstehenden SEPA-Lastschriftmandats unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV- gestützten Mietglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden Personenbezogenen Daten an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. übermittelt.

Ich bin auch damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Das Einverständnis kann jederzeit gegenüber dem gesetzlichen Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatzerklärung für Minderjährige

Dem Beitritt meines Kindes stimme ich zu

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten