



Mitgliedsantrag / Aufnahmebogen

Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V.

Unterstr. 23a, 25524 Oelixdorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V.

Name : weiblich Geb. Datum :
..... männlich

Anschrift:
.....

Erreichbarkeit (Tel./Handy/E-Mail)
.....

Gewählte Sparte bitte ankreuzen : (Es können mehrere Sparten gewählt werden)

Fußball Gymnastik Tennis Schützen Aikido Boule

Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V. Zahlungen für bestehende und zukünftige Mitgliedschaften von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Mandat jederzeit und ohne Angaben von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN.....

Name / Daten des Kontoinhabers (falls dieser vom Mitgliedsnamen abweicht)
.....

Datum: Unterschrift Kontoinhaber.....

Ich erkläre verbindlich, dass ich durch meine Familienangehörigen zum Abschluss einer Mitgliedschaft und zur Datenweitergabe bevollmächtigt bin. Ich habe jederzeit das Recht nach der Datenschutzgrundverordnung, meine Angaben ändern oder löschen zu lassen. Ich habe die **Datenschutzerklärung erhalten** und akzeptiere diese sowie die aktuelle Satzung bis auf Widerruf. Ebenso habe ich Kenntnis genommen von der aktuellen Höhe der zu zahlenden Vereinsbeiträge.

Datum.....

Unterschrift des Mitgliedes.....

Unterschrift des Vertretungsberechtigten.....