Schützenverein Stirpe - Ölingen e.V. 49163 Bohmte, Am Schützenplatz 3

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Stirpe-Ölingen e.V.

Name:	Vc	orname:
Straße/Nr.:		
PLZ:	Wohnort:	
Geburtsdatum:		
Mobilfunknummer:	E-Mail:	
Mandatsreferenz: (wird vom Verein separat mitgeteilt)		
Der Jahresbeitrag beträgt z	zurzeit 37,00 €	
		astschriftmandats g des Mitgliedsbeitrags
Bankverbindung:		
BIC: _		
IBAN: DE	. l I	11
Ich ermächtige den Schützenverein Stirpe-Ölingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Schützenverein Stirpe-Ölingen e.V. (Gläubiger-ID:DE29ZZZ000007341125) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die in der Schützenhalle ausliegende Satzung erkenne ich hiermit an.		
Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten DSGVO-konform elektronisch gespeichert, verarbeitet und für Verwaltungszwecke an übergeordnete Verbände (OEGB, NWDSB, DSB) weitergegeben werden.		
Die mitgeteilten Kontaktmöglichkeiten (E-Mail und / oder Mobilfunknummer) dürfen zur vereinsinternen Kommunikation über die verschiedenen digitalen Kanäle genutzt werden.		
Ort/Datum:	Unterschrift:	
Gesehen: Präsident:	1. Schatzmeister:	1. Schriftführer: