



Burgdorfer Schützengesellschaft von 1593 e.V.



Korporation

- Aue Rosen
- Club Germania
- Jungesellencorps
- nur Eintritt in die Gesellschaft, ohne Korporation
- Schießsportabteilung
- Sportpistolencorps
- Jungschützen
- Spielmannszug

.....
Name

.....
Vorname

.....
geb. am

.....
Geburtsort

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

.....
Telefon / Handy

.....
E-Mailadresse

Der Beitritt erfolgt zum 01. ____ .20 ____

Mit dem Beitritt erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Verbandsebene für sport- und verwaltungsbezogene Zwecke weitergegeben werden. Bei besonderen sportlichen Erfolgen darf mein Name auch mit Bild in der Presse, im Internet oder den sozialen Medien veröffentlicht werden. Die Mitgliederverwaltung erfolgt EDV gestützt. Die Daten der Mitglieder werden ausschließlich zu diesem Zweck und unter Beachtung der Bestimmungen des BDSG und der DSGVO (jeweils neueste Fassungen) gespeichert. Ich bin jedoch darüber belehrt, dass ich diese Freigabe jederzeit widerrufen kann.

Beitragshöhe: Jugendbeitrag (bis 18. Lebensjahr) 12€, Erwachsene 72€, Ehegattenbeitrag 60€

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Burgdorfer Schützengesellschaft von 1593 e.V.

Burgdorf,

.....
Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Burgdorfer Schützengesellschaft von 1593 e.V. widerruflich, wiederkehrend fällige Beiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Burgdorfer Schützengesellschaft von 1593 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-ID der Burgdorfer Schützengesellschaft von 1593 e.V. lautet DE83ZZZ00000099937

Kontoinhaber (soweit abweichend vom Mitglied mit gültiger Anschrift)	
Kontonummer	
Bankleitzahl / Bankname	
IBAN	
BIC	
Mandatsreferenznummer (geben wir nachträglich bekannt)	

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des in der o.g. Eintrittserklärung genannten Mitglieds.

Burgdorf,

.....
Unterschrift des Kontoinhabers