

Schützengilde Großörner/Vatterode e.V.



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Persönliche Daten :

Name / Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

e-mail : _____

Bankverbindung :

IBAN : _____

Bankinstitut : _____

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein ?

JA _____ NEIN _____ Name : _____

Verwandschaftsverhältnis : _____

Eintrittsmonat : _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die derzeit gültige Satzung / Ordnung der Schützengilde Großörner/Vatterode e.V. als verbindlich an. (zur Einsicht vorliegend)

Ich erkläre mich, mit dem Lastschrifteinzug meines derzeit gültigen Beitrages und der derzeit gültigen einmaligen Aufnahmegebühr bei Eintritt in den oben genannten Verein einverstanden. Am Jahresende werden mir nicht geleistete Arbeitsstunden (in entsprechend zum Zeitpunkt gültiger Höhe) zum Beitrag angerechnet.

Eine Zahlung der Beiträge ist ausschließlich im Lastschriftverfahren möglich.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist bis 3 Monate zum jeweiligen Jahresende möglich. Der letzte Mitgliedsbeitrag wird demzufolge im Dezember des Kündigungsjahres, mit eventuell nicht geleisteten Arbeitsstunden eingezogen, die bestehende Einzugsermächtigung erlischt automatisch.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ort : _____ Datum : _____ Unterschrift : _____