



Schützenverein Marklohe e.V.

Schießsport © Traditionspflege © Geselligkeit © seit 1876



www.schuetzenverein-marklohe.de

[Rückgabe an den Vorstand](#)

Beitrittserklärung & Datenschutzerklärung

Ich möchte mit sofortiger Wirkung Mitglied im „Schützenverein Marklohe e.V.“ werden. Die Regelungen in der Vereinssatzung erkenne ich an. Die handschriftlich ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung ist im Original an den Vorstand zurückzugeben.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft bitte alle Personen nennen ein Erwachsenenpaar und ihre Kinder bis zum Alter von einschließlich 17 Jahre

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Korporalschaft) **Pflichtfeld**

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Korporalschaft) **Pflichtfeld**

(Adresse) **Pflichtfeld**

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Korporalschaft) **Pflichtfeld**

(Tel.-Nr., Handy-Nr.)

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Korporalschaft) **Pflichtfeld**

(E-Mail-Adresse)

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Korporalschaft) **Pflichtfeld**

Hochzeitsdatum

Ich willige ein, dass der Schützenverein Marklohe e.V. die nachstehenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragsinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereinsbetriebes und ggf. zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt und ist auch in Anlehnung an die Vereinssatzung verboten.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich willige ein, dass der Schützenverein Marklohe e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- und Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Ich willige ein, dass der Schützenverein Marklohe e.V. Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Bei Zutreffen bitte ankreuzen:

Ich willige ein, dass mich der Schützenverein Marklohe e.V. mit oben genannter Handynummer in den Korporalschafts-Chat, Vereins-Chat, Vorstands-Chat und/oder Erweiterter Vorstands-Chat etc. aufnimmt.

Ich willige ein, dass mich der Schützenverein Marklohe e.V. mit oben genannter E-Mail-Adresse in den Info-Verteiler der Korporalschaften, des Vereins, des Vorstands und/oder Erweiterter Vorstands etc. aufnimmt.

Sollten sich meine Daten ändern melde ich dies sofort schriftlich.

Ort _____, den _____ Datum

Unterschrift der obigen Person und ggf. **Unterschriften aller gesetzlichen Vertreter**

Kontakt:

© 1. Vorsitz: Gerd Voß, Hoyaer Straße 40, Tel.: 0171/4385256, gerdvoss@gmx.de, info@schuetzenverein-marklohe.de

© 2. Vorsitz: Anne Voß, Hoyaer Straße 40, Tel.: 0152/55773143, anne-voss-schuetzenverein-marklohe@gmx.de

© 1. Kassenwart: Patrick Hartmann © Schriftführer: Paul Meinecke - © 1. Schießwart: Günter Bürgel



Schützenverein Marklohe e.V.

Schießsport © Traditionspflege © Geselligkeit © seit 1876



www.schuetzenverein-marklohe.de

[Rückgabe an den Vorstand](#)

Einzelmitgliedschaft...

0-17 Jahre, 5,00 € Jahresbeitrag

18-25 Jahre, 15,00 € Jahresbeitrag

ab 26 Jahre, 48,00 € Jahresbeitrag

Ehrenmitglied, 24,00 € Jahresbeitrag (½ Beitrag)

Familienmitgliedschaft, 72,00 € Jahresbeitrag (ein Erwachsenen-

paar und ihre Kinder bis zum Alter von einschließlich 17 Jahre)

Die Beiträge wurden in der Jahreshauptversammlung am 01.03.2025 beschlossen. Zukünftige Änderungen durch Beschlüsse in Vereinsversammlungen sind möglich.

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: [DE98ZZZ00000220917](#) für wiederkehrende Zahlungen Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben!)

Ich ermächtige, **bis auf Widerruf***, den „Schützenverein Marklohe e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Schützenverein Marklohe e.V.“ 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.

Name, Vorname des Antragstellers / der Antragsteller

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name, Vorname des Kontoinhabers, wenn nicht Antragsteller

IBAN

Straße, PLZ, Wohnort, wenn nicht Antragsteller

BIC und Bankname

Der Beitrag wird jährlich zum **15.03** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauffolgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Sollten sich meine Daten ändern melde ich dies sofort schriftlich an den Vorstand.

***Widerruf** der Einzugsermächtigung sowie die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen!

Kontakt:

© 1. Vorsitz: Gerd Voß, Hoyaer Straße 40, Tel.: 0171/4385256, gerdvoss@gmx.de, info@schuetzenverein-marklohe.de

© 2. Vorsitz: Anne Voß, Hoyaer Straße 40, Tel.: 0152/55773143, anne-voss-schuetzenverein-marklohe@gmx.de

© 1. Kassenwart: Patrick Hartmann © Schriftführer: Paul Meinecke - © 1. Schießwart: Günter Bürgel