



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.

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

(Adresse) **Pflichtfeld**

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

(E-Mail-Adresse)

(Hochzeitsdatum, **Mitglied seit**)

(**Korporalschaft**, ggf. zusätzliche Aufgaben, ggf. Auszeichnungen, ggf. Scheibe z. B.: Kinderkönig 2018 o.ä.)

Ich willige ein, dass der Schützenverein Marklohe e.V. die nachstehenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges 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.

zutreffendes bitte ankreuzen:

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. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon-Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

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.

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.

Sollten sich meine Daten ändern melde ich dies sofort schriftlich.

_____, den _____
Ort 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: Volkhard Grube - © 1. Schießwart: Günter Bürgel



Schützenverein Marklohe e.V.

Schießsport © Traditionspflege © Geselligkeit © seit 1876



www.schuetzenverein-marklohe.de

[Rückgabe an den Vorstand](#)

bitte ankreuzen:

Einzelmitgliedschaft...

0-17 Jahre, 5,00 € Jahresbeitrag

18-25 Jahre, 15,00 € Jahresbeitrag

ab 26 Jahre, 30,00 € Jahresbeitrag

Ehrenmitglied, 15,00 € Jahresbeitrag

Familienmitgliedschaft, 50,00 € Jahresbeitrag (ein Erwachsenen-

paar und ihre Kinder bis zum Alter von einschließlich 17 Jahre) zur Info hier bitte alle

Familienmitglieder notieren: _____

Die Beiträge wurden in der Jahreshauptversammlung am 07.03.2020 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, Geburtsname des Mitglieds

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name, Vorname

IBAN

Straße, PLZ, Wohnort

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.

***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: Volkhard Grube - © 1. Schießwart: Günter Bürgel



Schützenverein Marklohe e.V.

Schießsport © Traditionspflege © Geselligkeit © seit 1876



www.schuetzenverein-marklohe.de

[Rückgabe an den Vorstand](#)

Diese Seite kannst du später/bei Bedarf an den Vorstand geben.

Name, Vorname (freiwillige Angabe)

(Datum)

Das möchte ich dem „Schützenverein Marklohe e.V.“ sagen:

Das gefällt mir gut:

Das würde ich gerne ändern:

Das wünsche ich mir:

sonstiges:

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: Volkhard Grube - © 1. Schießwart: Günter Bürgel