



## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Schützenverein Heidberg-Falkenberg von 1871 e. V.

Hiermit beantrage/n ich/wir:

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

(Email-Adresse)

---

(Telefonnummer/Handy)

(wenn verheiratet, seit wann?)

die Mitgliedschaft im Schützenverein **Heidberg-Falkenberg v. 1871 e. V.**.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Mit der, für Vereinszwecke notwendigen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten bin ich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, über meine gespeicherten Daten Auskunft zu erhalten. Der Verwendung von persönlichen Bildern, im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten, stimme ich ebenfalls zu.

---

Unterschrift des Antragstellers)

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger **Schützenverein Heidberg-Falkenberg von 1871 e. V., Am Heidberg 5, 28865 Lilienthal mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 23 ZZZ 000000 89 668**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schützenverein Heidberg-Falkenberg von 1871 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. **(Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung)**

---

(Name des Zahlungspflichtigen - Kontoinhaber -)

(Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen -)

---

(Anschrift des Zahlungspflichtigen - Kontoinhaber -)

DE

DE

---

(IBAN des Zahlungspflichtigen - max. 22 Stellen -)

(BIC - 8 oder 11 Stellen -)

---

(Ort, Datum TT/MM/JJJJ)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen - Kontoinhaber -)