Schützengilde Soltau – Stadt und Land e. V.

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der gültigen Satzung meinen Beitritt zur Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V.:

Personenbezogene Daten

*= Pflichtfelder. Müssen ausgefüllt werden.

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ E-Mail: _____

Straße*: _____ PLZ Ort*: _____ _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag, der sich aus einem Beitragsanteil und einer Umlage zusammensetzt, derzeit für das Erstmitglied 60 Euro, für Jungschützen (bis 25 Jahre) 20 Euro und für Mitglieder der Jugendgruppe (bis 16 Jahre) 10 Euro im Jahr beträgt.

Ich gehöre zu folgender Gruppe (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Erstmitglied (60 Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag)
☐ Jungschütze bis 25 Jahre (20 Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag)
☐ Jugendgruppe bis 16 Jahre (10 Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag)

Rott/Gruppen Zugehörigkeit:
(falls vorhanden)

☐ 1. Rott	☐ 2. Rott	☐ 3. Rott	☐ 4. Rott
☐ Landrott	☐ Damengruppe	☐ Jungschützen	☐ Spielmannszug

Soltau, _____ _____
(Unterschrift des Mitglieds)

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass meine im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Verarbeitung schließt eine Weiterleitung der Daten an den Niedersächsischen Sportschützenverband, soweit diese im Rahmen der Mitgliederverwaltung des Verbandes erforderlich ist, ein. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V., Mühlenweg 17, 29614 Soltau
Postanschrift: Poststraße 12, 29614 Soltau, mitgliederverwaltung@schuetzengilde-soltau.de

Bitte die Rückseite beachten

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein

Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____
(falls abweichend)

Soltau, _____ _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Versand Dokumente per E-Mail

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V., mir folgende Dokumente per Mail zukommen zu lassen. Zugleich bin ich dazu verpflichtet, bei Änderung der Mail-Adresse der Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V. diese Änderung mitzuteilen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann.
Folgende Dokumente werden per Mail versendet:

- Änderungsbestätigung der personenbezogenen Daten
- Rechnungen (wenn kein SEPA-Lastschriftmandat gewünscht)
- Mögliche Einladungen zu Veranstaltungen

Soltau, _____ _____
(Unterschrift des Mitglieds)

Bitte sendet die ausgefüllte Beitrittserklärung an:

Schützengilde Soltau Stadt und Land e.V.
Mitgliederverwaltung – Kevin Giesa-Koenen
Kronsbeerenweg 16
29614 Soltau

Bitte die Rückseite beachten