

**Beitrittserklärung
zum Schützenverein Borgholzhausen e. V.
Hiermit erkläre ich**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**meinen Eintritt in den Schützenverein Borgholzhausen
e. V.**

Jahresbeitrag:

Erwachsene: 60,00 €

Jugendliche bis 21 Jahre: 30,00€

Schüler: 24,00€

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ges. Vertreter (bei Minderjährigen) _____

Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist lt. Satzung nur zum Jahresende in schriftlicher Form möglich.

**Schützenverein Borgholzhausen e. V.
Mozartstraße 9, 33829 Borgholzhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE78ZZZ00000655837**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Borgholzhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Borgholzhausen 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.

Name, Vorname _____

(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Erklärung zum Datenschutz

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben und in einem DV-gestützten Verfahren verarbeitet und genutzt werden