

Meine Mitgliedschaft beginnt am 01.0	01 01.0/ (Nichtzutreffendes bitte streichen)
Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
GebDatum:	
TelNr.:	E-Mail:
Anerkennung der Vereinssatzu	ng
	inssatzung an und verpflichte mich, die laufenden Vereinsbeiträge jeweils pünktlich an den Verein zu SEPA-Lastschriftsmandat von meinem Bankkonto abbuchen zu lassen.
Einwilligung in Datenerhebung	und -verarbeitung
	Bürgerschützenverein Holsterhausen 53 e.V. per E-Mail/Telefon/Brief/Schützenpost Informationen gung stellt und meine Daten zu vereinsinternen Zwecken elektronisch speichert und verarbeitet. Diese weitergegeben.
Benachrichtigungspflicht bei Ä	nderungen der Daten
 Etwaige Änderungen bezügli unverzüglich schriftlich mitte 	ch der hier angegebenen Daten werde ich dem Bürgerschützenverein Holsterhausen 53 e.V. eilen.
Ich beantrage die Aufnahme in	den Bürgerschützenverein Holsterhausen 53 e.V.
Dorsten, den	
Unterschrift:	Aufgenommen durch:
Erteilung eines SEPA-Lastschriftma	andats Gläubiger-Ident-Nr: DE68 4246 1435 0311 0117 00
Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig v Konto gezogenen Lastschriften einzul-	Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die
Vorname und Name des Kontoinhaber	rs:
Anschrift:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN-Nr.: DE	Bitte deutlich schreiben
Dorsten, den	Unterschrift:

Bei Personen unter 18 Jahren die Unterschrift des Erziehungsberechtigten