

Mitgliedsantrag

Schützenbruderschaft
St. Franziskus Allendorf e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützenbruderschaft
St. Franziskus e.V. Allendorf – Am Halmer11 - 59846 Sundern-Allendorf

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail (freiwillig): _____

Der Jahresbeitrag beträgt entspricht dem Beschluß der jährlichen Generalversammlung. Dieser ist im ersten Jahr, beim Eintritt in den Verein, sofort in Bar zu bezahlen. In den Folgejahren wird der Mitgliedsbeitrag mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft St. Franziskus e.V. Allendorf
Am Halmer 11
59846 Sundern-Allendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001063990

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer): _____ (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich o.g. Zahlungsempfänger die jährlich wiederkehrende Zahlung des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Franziskus e.V. Allendorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Meine Kontodaten:

(Wenn der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht bitte separates Formular Sepa Lastschriftmandat nutzen!!!)

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN (max. 22 Stellen): _____

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass mir die seit dem 04.04.2019 gültige Datenschutzverordnung der Schützenbruderschaft St. Franziskus Allendorf e.V. ausgehändigt wurde und ich mit dessen Inhalt einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller
