

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein zu Rheda e.V. von 1833 und verpflichte mich, die Satzung des Vereins anzuerkennen.**

(Zum Ausfüllen der Beitrittserklärung, speichern Sie das PDF bitte auf Ihren Rechner!)

Nachname*	Vorname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.*	Geburtsdatum*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	Mobiltelefonnummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	Schützengruppe (bitte auswählen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Pflichtfelder

#### Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt, diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

#### Erteilung SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Schützenverein zu Rheda e.V. von 1833, Am Werl 1, 33378 Rheda-Wiedenbrück

Gläubiger-ID: DE93SVR00000203741

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz beinhaltet die Mitgliedsnummer und wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige den Schützenverein zu Rheda e.V. von 1833, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein zu Rheda e. V. von 1833 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.

Kontoinhaber:*	<input type="text"/>
IBAN:*	<input type="text"/>
BIC:*	Kreditinstitut*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber (nur händisch)	Per Mail versenden
<input type="text"/>	<input type="text"/>