

Orts- und Schützenverein
Gremmendorf von 1923 e. V.



OSV Gremmendorf * Postfach 47 01 12 * 48075 Münster

Beitrittserklärung

Ich bitte um die Aufnahme in

den Orts- und Schützenverein Gremmendorf 1923 e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse, Telefon

Familienmitglieder: (bei Familienbeitritt)

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

- einzelne Mitgliedschaft Mitgliedsbeitrag z.Zt. 4,60 Euro / Monat
 Familienmitgliedschaft Mitgliedsbeitrag z.Zt. 6,25 Euro / Monat
 Mitglied als Jungschütze bis zum 25. Lebensjahr beitragsfrei.

Den Jahresbeitrag ziehen Sie bitte gemäß umliegender SEPA Lastschrift ein.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden. Die E-Mail-Adresse dient nur zur schnelleren Information an unsere Mitglieder. Die Daten werden nur intern verwendet und nicht an andere weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender:
Thomas Leugner
Tel: 0251/61274

2. Vorsitzender
Hans Jürgen Ziegner
Tel: 015736498934

Geschäftsführer
Rita Frede
Tel.: 016097794123

Finanzvorstand
Ralf Kunicke
Tel.: 0152/33804114

OSV-Gremmendorf@gmx.de

Bankverbindungen:

Sparkasse Münsterland Ost, IBAN DE47400501500008167777, BIC WELADED1MST

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE60OSV00000949198**
Orts- und Schützenverein Gremmendorf 1923 e.V.

Mandatsreferenz (wird nach Antragsbearbeitung zugesandt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Orts- und Schützenverein Gremmendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Orts- und Schützenverein Gremmendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig anteilig für das laufende Jahr eingezogen. In den Folgejahren wird der Jahresbeitrag im März eingezogen.

Sollte dem Orts-, und Schützenverein beim Versuch des Beitragseinzuges Kosten entstehen z.B. durch nicht mitgeteilte Änderung der Kontoverbindung, falsche Kontoverbindung oder fehlender Deckung werden diese Kosten vom Mitglied übernommen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, wenn diese unberechtigt eingezogen wurden.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

* Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)	
* Vorname Name Kontoinhaber	
* Strasse	
* PLZ Ort	
* E-Mail Adresse	

E-Mail-Adresse bitte zur schnelleren Zusendung von Informationen angeben.
Diese wird nicht an andere weitergegeben.

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift

Datenschutzerklärung

Wir weisen laut DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Emailadressen, Kontodaten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Emailadresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten (Name) und Fotos von mir auf unserer Vereinsseite bei Facebook, unserer Homepage und dem Veranstaltungskalender veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft folgende Veröffentlichungen: Ehrungen und Schiessergebnisse. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem 1. Vorsitzenden der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten schriftlich widersprechen kann.

Datum, Ort und Unterschrift

Erklärung für Jungschützen unter 18 Jahren

Hiermit genehmigen wir gemäß §108 Abs.1 BGB den von unserem Sohn/ Tochter

_____ erklärten Beitritt zum Orts-und

Schützenverein Gremmendorf. Gleichzeitig stimmen wir der oben geschriebenen Datenschutzerklärung zu.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Vater und Mutter)