

Schützengesellschaft „Edelweiß“ Dingolfing e.V.

-- Antrag auf Mitgliedschaft --

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Ort & Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

-- Einzugsermächtigung --

Kontonummer:

Name und Ort des Geldinstitutes:

Bankleitzahl:

Name des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft „Edelweiß“ Dingolfing e.V., den Beitrag ab sofort bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Ort & Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

-- Datenschutz --

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Eine Übermittlung der Daten (Bankdaten ausgenommen) erfolgt nur im Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung des Bayerischen Sportschützenbundes (BSSB). Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Mitglieder, die im Auftrag des Vereins mit personenbezogenen Daten arbeiten, wurden über die Datenschutzbestimmungen belehrt und zur Einhaltung dieser verpflichtet.

Ort & Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r