

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Schützenverein Wilhelm Tell Lamme 1912 e. V.**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	Handy
Eintrittsdatum	E-Mail

<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <p style="font-size: small;">Mitgliedsbeitrag Stand Februar 2014: 3,50€/Monat Kinder/Jugend (bis 20 Jahre) * 7,50€/Monat Erwachsene (21 bis 65 Jahre) * 6,00€/ Monat Altersschützen (66 bis 74 Jahre) * 3,00€ Senioren (ab 75 Jahre) * 12,00 € Familien. Beim Eintritt in den Verein fällt eine einmalige Aufnahmegebühr an. Für Kinder/Jugend 5,00€, Erwachsene, Altersschützen und Senioren 25,00€</p>	<input type="checkbox"/> Fördermitglied <p style="font-size: small;">Mitgliedsbeitrag 3,00 Euro im Monat Stand Februar 2014</p>
---	--

Mit meiner/unseren Unterschrift/en erkenne ich/ erkennen wir die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, willige/n ich/wir in die Datenverarbeitung ein und bin/sind damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Aufstellung von Mannschaften, Meldung von Wettkämpfen bei übergeordneten Verbänden) weitergegeben dürfen. Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Bestätigen wir die Informationen gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO (die aktuelle Datenschutzordnung) unter www.wilhelm-tell-lamme.de gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO in Papierform erhalten zu haben.

Datum, Unterschrift ggfs. Gesetzlicher Vertreter/Vertreterin

Schützenverein Wilhelm Tell Lamme e.V., Frankenstraße 29, 38116 BraunschweigGläubiger-Identifikationsnummer DE85WTL00001082220, Mandatsreferenz 03028****(**** = 4stellige Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Schützenverein Wilhelm Tell Lamme 1912 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich
 einzuziehen (bitte zutreffendes ankreuzen).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wilhelm Tell Lamme 1912 e.V. 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. Bei Abweichung der Kontoinhaber/in zum Aufnahmeantrag sind auch deren/dessen Kontaktdaten einzutragen.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Name des Kreditinstitutes	
BIC	IBAN

Ort, Datum und Unterschriften

Beschluss des Vorstandes nach § 5, Abs. 5 der Satzung des Schützenvereins Wilhelm Tell Lamme 1912 e.V. (Nur vom Verein auszufüllen)

Beschluss des Vorstandes über die Aufnahme:
 Aufnahme zugestimmt
 Aufnahme abgelehnt

Einwilligung Foto:
 zugestimmt (Einwilligung liegt bei)
 abgelehnt
 Unterschrift Vorstandsmitglied (Protokollführer)

Datum Beschluss	Datum Eintritt
-----------------	----------------