

Schützenverein Sorga 1955 e.V.

Mitglied im Hess. Schützenverband und im Landessportbund Hessen
KK-Schießsportanlage: An der alten Heeresstraße; LG-Stand: Mehrzweckhalle



Aufnahmeantrag

Ich bitte hiermit um die Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein Sorga 1955 e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. _____ eMail: _____

Eintrittsdatum: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten, Herrn Woyke, unter Lothar@LWoyke.de

Einzugsermächtigung:

Der Schützenverein Sorga 1955 e.V. ist berechtigt, den Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

Sorga, den _____
Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter:

Sorga, den _____
Unterschriften