

Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh e.V

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer)

PLZ, Wohnort

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh ab dem Jahr _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche vom 12. bis zum 17. Lebensjahr 0,00 €, Erwachsene zahlen 12,00 € pro Jahr. Frauen mit Männern als Beitragszahler in der Schießsportgruppe zahlen 6,00€ pro Jahr.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige hiermit die Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh e.V von meinem Konto bei der

Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei deren Fälligkeit Anfang Dezember eines jeden Jahres, abzubuchen.

Die Mitgliederdaten werden in einer PC-Datenbank verwaltet und nur für vereinsinterne Zwecke verarbeitet.

Gespeichert werden Adresse, Bankeinzugsdaten und Geburtsdatum. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes finden Anwendung.

Die Anmeldung ist am nächsten Übungsabend der Schießsportgruppe ausgefüllt mitzubringen.

Meppen-Bokeloh, den _____

(Unterschrift)