



Twistringer Schützenverein e.V.

Hainbuchenring 9 - 27239 Twistringen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Twistringer Schützenverein e.V. Mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Die Mobilnummer wird eventuell an Dritte außerhalb der EU weitergegeben. Den Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO kommen wir durch Aushang in der Schützenhalle, Lindenstraße 57, 27239 Twistringen nach. Die Satzung in der jeweils gültigen Form erkenne ich an. Die Mobilnummer wird eventuell an andere Mitglieder und Gesellschaften außerhalb der EU weitergegeben.

Vor- Nachname¹: _____

Straße, Haus-Nr.¹: _____

PLZ, Wohnort¹: _____

Geburtstag¹: _____

E-Mail-Adresse²: _____

Mobilnummer³:
(Weitergabe an Dritte) _____

IBAN¹: _____

Kontoinhaber¹:
(falls abweichend) _____

¹ = Pflichtfeld

² = freiwillige Angabe, durch die Angabe der E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem Empfang von Informationen per E-Mail einverstanden

³ = freiwillige Angabe, durch die Angabe der Mobilnummer erkläre ich mich mit der Weitergabe auch an Dritte außerhalb der EU einverstanden

Über die Aufnahme entscheidet die Generalversammlung. Bei minderjährigen Antragstellern ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Da die Zahlung der Mitgliedsbeiträge nur per Bankeinzug möglich ist, erteile ich dem Twistringer Schützenverein e. V. das Mandat, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils am ersten Bankarbeitstag im Juni. Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Twistringen, den _____ Unterschrift: _____

Geworben von: _____

Twistringer Schützenverein e. V., Hainbuchenring 9, 27239 Twistringen, Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000757066
Registergericht: Amtsgericht Walsrode, Registernummer VR 110074, E-Mail: vorstand@twistringer-sv.de



Twistringer Schützenverein e.V.

Hainbuchenring 9 - 27239 Twistringen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Twistringer Schützenverein e.V. Mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Die Mobilnummer wird eventuell an Dritte außerhalb der EU weitergegeben. Den Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO kommen wir durch Aushang in der Schützenhalle, Lindenstraße 57, 27239 Twistringen nach. Die Satzung in der jeweils gültigen Form erkenne ich an. Die Mobilnummer wird eventuell an andere Mitglieder und Gesellschaften außerhalb der EU weitergegeben.

Vor- Nachname¹: _____

Straße, Haus-Nr.¹: _____

PLZ, Wohnort¹: _____

Geburtstag¹: _____

E-Mail-Adresse²: _____

Mobilnummer³:
(Weitergabe an Dritte) _____

IBAN¹: _____

Kontoinhaber¹:
(falls abweichend) _____

¹ = Pflichtfeld

² = freiwillige Angabe, durch die Angabe der E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem Empfang von Informationen per E-Mail einverstanden

³ = freiwillige Angabe, durch die Angabe der Mobilnummer erkläre ich mich mit der Weitergabe auch an Dritte außerhalb der EU einverstanden

Über die Aufnahme entscheidet die Generalversammlung. Bei minderjährigen Antragstellern ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Da die Zahlung der Mitgliedsbeiträge nur per Bankeinzug möglich ist, erteile ich dem Twistringer Schützenverein e. V. das Mandat, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils am ersten Bankarbeitstag im Juni. Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Twistringen, den _____ Unterschrift: _____

Geworben von: _____

Twistringer Schützenverein e. V., Hainbuchenring 9, 27239 Twistringen, Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000757066
Registergericht: Amtsgericht Walsrode, Registernummer VR 110074, E-Mail: vorstand@twistringer-sv.de