

Änderungsmitteilung

zur Mitgliedschaft im

ALLGEMEINEN SCHÜTZENVEREIN VORHELM E.V.



Vorname und Name

Geburtsdatum

Adresse: Straße, Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Hinweise zum Datenschutz:

Ich stimme den folgenden Hinweisen zum Datenschutz zu: Der Verein darf bei Vereinseintritt alle Daten erheben, die zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind (Rechtsgrund Vertragserfüllung siehe Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO). Die Datennutzung in Bezug auf Berichterstattung, Veröffentlichung und Öffentlichkeitsarbeit erfolgt auf Grundlage Art. 6 Abs. 1 lit. f) DS-GVO „berechtigtes Interesse“ und dient der Darstellung der Vereinsaktivitäten. Weitere Information befinden sich auf unserer Homepage unter dem Punkt Datenschutzordnung.

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001424508

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Allgemeinen Schützenverein Vorhelm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Allgemeinen Schützenverein Vorhelm 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Adresse: Straße

PLZ

Ort

DE

IBAN

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)