

## Beitrittserklärung



Ich / wir beantragen für unser Kind die Mitgliedschaft  
in die Kinder- und Jugendkompanie des

**ALLGEMEINEN  
SCHÜTZENVEREIN VORHELM E.V.**



\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse: Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Ich / wir stimme(n) 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.

Ahlen-Vorhelm, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Der ermäßigte Jahresbeitrag für die Mitglieder der Kinder- und Jugendkompanie beträgt derzeit 15,- €. Mit Vollendung des 16. Lebensjahres wird der volle Jahresbeitrag erhoben.

### SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001424508 Mandatsreferenz: *(wird seperat 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)

## Beitrittserklärung



Ich / wir beantragen für unser Kind die Mitgliedschaft  
in die Kinder- und Jugendkompanie des

**ALLGEMEINEN  
SCHÜTZENVEREIN VORHELM E.V.**



\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse: Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Ich / wir stimme(n) 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.

Ahlen-Vorhelm, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Der ermäßigte Jahresbeitrag für die Mitglieder der Kinder- und Jugendkompanie beträgt derzeit 15,- €. Mit Vollendung des 16. Lebensjahres wird der volle Jahresbeitrag erhoben.

### SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001424508 Mandatsreferenz: *(wird seperat 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)