

An den  
Schützenverein Neuwarendorf e.V.  
Herrn Stefan Ahlbrand  
Velsen 7



**48231 Warendorf**

## **Beitrittserklärung zum Schützenverein Neuwarendorf e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Neuwarendorf e.V.  
(ab vollendetem 16. Lebensjahr).

- Ich möchte außerdem Mitglied in der Ehrengarde werden (ab vollendetem 18. Lebensjahr).
- Ich möchte außerdem Mitglied in der Damengarde werden (ab vollendetem 16. Lebensjahr).

***Hinweis:*** Bei Eintritt in die Damen- oder Ehrengarde erhebt der Schützenverein im ersten Jahr keinen Mitgliedsbeitrag.

### **Mitgliedsdaten**

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

---

E-Mail-Adresse

- Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden, personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (Art. 9 EU-DSGVO) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Schützenvereins Neuwarendorf erhoben, gespeichert und genutzt.
- Die E-Mail-Adresse kann zum Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen und Veranstaltungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt sofort und endet mit einer schriftlichen Kündigung durch das Mitglied oder den Vereinsvorstand zum Jahresende.

Die Datenschutzerklärung des Schützenvereins Neuwarendorf kann auf der Homepage eingesehen werden: <https://www.schuetzenverein-neuwarendorf.de/datenschutz/>

---

Ort und Datum

Unterschrift

---

Ort und Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## **Bankeinzugsermächtigung nach SEPA-Verfahren (SEPA-Lastschriftmandat)**

Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000414954

Mandats-Referenz: (Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_ (wird vom Schützenverein eingetragen)

Ich ermächtige den Schützenverein Neuwarendorf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 35,00 EURO für die Vereinsmitgliedschaft) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Sofern ich auch der Ehren- oder Damengarde beitrete, ermächtige ich den Schützenverein Neuwarendorf e.V. auch die jeweiligen zusätzlichen Formationsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Geldinstitut (Name)

BIC:

**DE** \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

IBAN

Kontoinhaber

/ Straße

/ Postleitzahl

/ Ort

Ort und Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Dauer der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung der oben genannten Zwecke oder geltender Rechtsvorschriften sowie der Pflege unserer Beziehung zu Ihnen erforderlich ist.

Geschäftliche Unterlagen/Beitragszahlungen werden entsprechend den Vorgaben des Handelsgesetzbuchs und der Abgabenordnung höchstens 6 und 10 Jahre aufbewahrt.

Solange Sie nicht widersprechen, werden wir Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Mitgliedschaftsbeziehungen zu beiderseitigem Vorteil nutzen.

Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

### Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der Datenschutzgrundverordnung -DSGVO- haben Sie das Recht auf:

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
- Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Bettina Gayk

Postfach 20 04 44

Kavalleriestraße 2-4

40102 Düsseldorf

40213 Düsseldorf

Telefon: 02 11/384 24-0

Telefax: 02 11/384 24-10

E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Homepage: <http://www.ldi.nrw.de>