

# Sportschützen

## St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Sportschützen St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.“. Die Vereinssatzung und Geschäftsordnung erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass eine Mitgliedschaft bei den Sportschützen keine gleichzeitige Mitgliedschaft im Verein „St. Johannes Schützenbruderschaft 1653 e.V. Salzkotten“ beinhaltet.

Name:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Eintritt zum:	
E-Mail-Adresse:	

*Hinweis: Für die Teilnahme an den Schießwettbewerben im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften ist jedoch eine zusätzliche Mitgliedschaft im Verein „St. Johannes Schützenbruderschaft 1653 e.V. Salzkotten“ erforderlich.*

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Name, Anschrift  
des Zahlungsempfängers: Sportschützen St. Johannes Salzkotten 19076 e.V.,  
Königsberger Straße 18, 33154 Salzkotten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001299415

Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz wird mit der SEPA-Lastschrift  
mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) die Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unsere(m) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere(m) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unsere(m) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere(m) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung (jährlich zum 1. Werktag im März)

#### **Aktuelle Jahresbeiträge**

Kinder bis 14 Jahren: 18 EUR  
Jugendliche 15 bis 18 Jahre: 24 EUR  
Erwachsene ab 19 Jahre: 30 EUR

Rückgabe bitte an den 1. Vorsitzenden Matthias Farke, Königsberger Straße 18, 33154 Salzkotten, Tel: 05258/9776672

# Sportschützen

## St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.



Kontoinhaber:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der gesetzlichen Vertreter)

### Datenschutzklausel

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein „Sportschützen St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.“ meine angegebenen Daten zu vereins- und vorstandsinternen Zwecken speichern darf. Mir ist bekannt, dass Teile meiner Daten (etwa: Name, Geburtsdatum) zur Meldung für die RWK-Rundenwettkämpfe weitergeleitet werden, mein Name auf der Homepage der Sportschützen im Rahmen der aktiv schießenden Mannschaften veröffentlicht werden darf. Außerdem werden Teile meiner Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum) zum Datenabgleich an den Verein „St. Johannes Schützenbruderschaft 1653 e.V. Salzkotten“ übermittelt.

Ich habe das Recht, die von mir gespeicherten Daten jederzeit auf Nachfrage einzusehen und diese bei Bedarf zu korrigieren, zu sperren und/oder eine (teilweise) Löschung zu veranlassen. Dies gilt jedoch nur für Daten, welche nicht in die gesetzlich vorgeschriebene Datenspeicherung zur Geschäftsabwicklung fallen oder keine anderweitige gesetzlich vorgeschriebene Archivierungspflicht besteht.

Der Vorstand garantiert mir im Gegenzug, dass er meine Daten nur für die oben genannten Zwecke verwendet und diese nicht ohne meine Zustimmung an Dritte weiterleitet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der gesetzlichen Vertreter)

# Sportschützen St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.



## Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Sohn bzw. meine/unsere Tochter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

am Luftgewehr-/Luftpistolenschießen des Vereins „Sportschützen St. Johannes Salzkotten 1976 e.V.“ teilnimmt.

### **Persönliche Daten eines gesetzlichen Vertreters:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (aller gesetzlichen Vertreter)

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (aller gesetzlichen Vertreter)