



## Aufnahmeantrag für Fördermitglieder

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Schützenverein Stoakopfschützen 2016 e.V.

<b>Name, Vorname</b>	_____
<b>Straße, Hausnummer</b>	_____
<b>Postleitzahl, Ort</b>	_____
<b>Geburtsdatum</b>	_____
<b>Geburtsort</b>	_____
<b>Telefonnummer</b>	_____
<b>E-Mail</b>	_____

### Jahresbeitrag:

Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt derzeit mindestens 15 Euro.

Ich möchte jährlich folgenden Betrag bezahlen:

Euro

### Hinweis:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den datenschutzrechtlichen Bestimmungen im Anhang einverstanden. Des weiteren erkenne ich die Satzung des Schützenvereins „**Stoakopfschützen 2016 e.V.**“ vollständig an. Diese kann unter <https://www.stoakopfschuetzen.de> eingesehen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Das Formular kann beim Vorstand abgeben oder per Post an folgende Adresse gesendet werden:

### Stoakopfschützen 2016 e.V.

Unteres Dorf 6  
D-94145 Haidmühle Bischofsreut  
E-Mail: [vorstand@stoakopfschuetzen.de](mailto:vorstand@stoakopfschuetzen.de)  
Vereinsregister Passau: VR 200748

### Vorstand

1. Vorstand	Klaus Lind
2. Vorstand	Michael Kloiber
Kassenwart	Reiner Rudolf
Schriftführer	Christian Eckl



## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	<b>Stoakopfschützen 2016 e.V.</b>
Gläubiger Identifikationsnummer:	DE31ZZZ00001967929

Ich ermächtige den Schützenverein „**Stoakopfschützen 2016 e.V.**“ den Jahresbeitrag von

Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „**Stoakopfschützen 2016 e.V.**“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kontobelastung erfolgt jährlich einmalig im Dezember für das Folgejahr.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von 6 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Name des Kontoinhabers</b>	_____
<b>Straße, Hausnummer</b>	_____
<b>PLZ, Ort</b>	_____
<b>Name der Bank und BIC / SWIFT</b>	_____
<b>IBAN</b>	_____

### Hinweis:

Aufgrund der neuen Vorschriften zur Erteilung eines SEPA-Mandats, ist eine Übermittlung nur mit diesem Originalformular zulässig. Eine Übermittlung per Fax, E-Mail, Kopie, etc. ist somit nicht mehr möglich.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Datenschutzerklärung

### Informationspflicht nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO

#### Zweck der Datenerhebung

Ihre Daten aus dem vorhergehenden Formular werden erhoben um eine Mitgliedschaft im Verein „**Stoakopfschützen 2016 e.V.**“ zu ermöglichen.

#### Speicherung / Weitergabe der Daten

Ihre Daten werden ggf. auf unserer Homepage, der Vereinsverwaltung und sonstigen EDV gestützten Systemen der „**Stoakopfschützen 2016 e.V.**“ gespeichert und verwendet, sofern dies notwendig ist.

#### Löschung

Ihre Daten werden nach Austritt aus dem Verein unter der Einhaltung von gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

#### Auskunft

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit schriftlich Auskunft über die von mir gespeicherten Daten einholen kann.

#### Berichtigung

Mir ist bekannt, dass ich nach Art. 16 DSGVO das Recht auf Berichtigung habe, sofern von mir gespeicherte Daten nicht korrekt sind.

#### Widerruf

Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis nach Art. 7 DSGVO Abs. 3 jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen kann.

#### Hinweis

Wir gehen so sparsam wie möglich mit Ihren Daten um und nutzen diese lediglich für oben genannte Zwecke oder zur Wahrung unseres berechtigten Interesses nach Art. 6 DSGVO Abs. 1 lit. f.  
Die weiteren Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Homepage unter <https://www.stoakopfschuetzen.de>