Schützenverein Hagen-Boele 1834 e. V.

Vereinssportstätte

Am Bügel 20 - 58099 Hagen | Tel. 02331 / 63 19 19 | www.sv-boele.de | Mitglied im Westfälischen Schützenbund

BEITRITTSERKLÄRUNG / AUFNAHMEANTRAG

Mitglieds-Nr.:_____

Ich erkläre hiermit meinen Vereinsbeitritt und beantrage die Aufnahme in den oben angegebenen Schützenverein. Die Vereins-Satzung in ihrer gültigen Fassung erkenne ich an. Änderungen von Adresse, Telefon, E-Mail und WBK-Besitz sind dem Vorstand umgehend mitzuteilen. Dieser Aufnahmeantrag wird in der nächsten Vorstandssitzung offengelegt, bearbeitet und entschieden.

Einwilligung und Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten
Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten für die Vereins- und Aufnahmebearbeitung durch den Vereinsvorstand erforderlich sind. Die Einwilligung ist auf den Vereinsbeitritt und auf die Vereinsaufnahme beschränkt. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

— Bitte nachfolgendes deutlich in Blockschrift ausfüllen und ankreuzen —

Pflichtangaben:

Geschlecht : ☐männlich ☐weiblich ☐andere

Vorname : _____ Nachname : _____

Straße, Nr. : _____ PLZ, Ort : _____

Geburtsdatum : _____ Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte (WBK) : ☐ ja ☐ nein

Freiwillige Angaben (sollten nicht fehlen, wegen Bearbeitungsrückfragen)**:**

Telefon-Nr. (Festnetz) : _____ E-Mail-Adresse : _____

Telefon-Nr. (Mobile) : _____ Sonstiges : _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Vorsitzender
Julian Reffelmann
Boeler Kirchplatz 13
58099 Hagen
Tel. 0160 / 2 01 59 79
julianreffelmann@hotmail.de

Geschäftsführer
Peter Eckardt
Pappelstr. 53
58099 Hagen
Tel. 02331 / 63 20 40
Tel. 0177 / 7 77 72 53 88
Fax 02331 / 63 19 49
svboeleeckardt@freenet.de

Kassiererin
Hannelore Fritze
Knüwenstr. 68
58099 Hagen
Tel. 02331 / 3 62 84 63
Tel. 0170 / 9 33 42 06
hannelore-fritze@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den

Schützenverein Hagen-Boele 1834 e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hagen-Boele 1834 e.V. 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.

_____ _____
Vor- und Zuname des Kontoinhabers Name des Kreditinstitut

D	E																				

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf bzw. Beendigung der Mitgliedschaft.

Bankverbindungen:
Sparkasse HagenHerdecke: DE19 4505 0001 0105 0050 37
Märkische Bank Hagen: DE66 4506 0009 2001 9340 00
Steuernummer: 321/5792/0067