

**Mitgliedsantrag / Aufnahmebogen - Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V.
Unterstraße 23a, 25524 Oelixdorf**

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den
Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V.**



Name:.....

weiblich männlich Geb. Datum:.....

Anschrift:.....

Mail:..... Telefon:.....

Gewählte Sparte bitte ankreuzen (Es können mehrere Sparten gewählt werden):

- Aikido Boule Fußball Gymnastik Kinderturnen
 Schützen Tennis Tischtennis Zumba PASSIV

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Oelixdorfer Schützen von 1928 e.V. Zahlungen für bestehende und zukünftige Mitgliedschaften von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Mandat jederzeit und ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN.....

Name + Daten des Kontoinhabers (falls dieser vom Mitgliedsnamen abweicht)

.....

Datum: Unterschrift Kontoinhaber

Ich erkläre verbindlich, dass ich durch meine Familienangehörigen zum Abschluss einer Mitgliedschaft und zur Datenweitergabe bevollmächtigt bin. Ich habe jederzeit das Recht nach der Datenschutzgrundverordnung, meine Angaben ändern oder löschen zu lassen. Ich habe die **Datenschutzerklärung erhalten** und akzeptiere diese sowie die jeweils aktuelle Satzung. Ebenso habe ich Kenntnis genommen von der aktuellen Höhe der zu zahlenden Vereinsbeiträge.

Datum.....

Unterschrift des Mitgliedes oder des Vertretungsberechtigten.....