



## Beitrittserklärung zur Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V.

Hiermit erkläre ich,

Name	Vorname	Geb.-Datum
PLZ, Ort	Straße	Tel.-Nr.

meinen Beitritt zur **Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V.**

Der Jahresbeitrag beträgt: **25,00 EUR**

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlung  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers sofern abweichend vom Mitglied

<b>Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V. Wöhrdestraße 19 59510 Lippetal</b>	<hr/> <hr/> <hr/>
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE82ZZZ00000338769</b>	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

**Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V.**

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN <b>DE</b>	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer
-------------------	------------	--------------	-------------

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds / Gesetzlichen Vertreters
------------	--

**Die Datenschutzbestimmungen befinden sich auf der Rückseite der Beitrittserklärung.  
Bitte lesen und mit Ihrer Unterschrift bestätigen.**

# **Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V.**

## **Beitrittserklärung – Ergänzung Datenschutz**

Erklärungen für Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

### **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass die Schützenbruderschaft St. Ida Herzfeld e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen im Zuge des Schützenwesens findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Unterschrift  
Zwingend  
erforderlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschrieben Zwecke oder ein inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer der Dachorganisationen des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Unterschrift  
Freiwillig

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters