

Schießsportgruppe von 1957 e.V. Wahrenholz

S.S.G. Wahrenholz ◦ Kornblumenweg 19 ◦ 29399 Wahrenholz



Geschäftsführer
Harry Lauber
Betzhorner Str. 4a
29399 Wahrenholz
harrylauber@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mir den Eintritt in die Schießsportgruppe von 1957 e.V. Wahrenholz.

☐ aktive Mitgliedschaft

☐ passive Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum u. Ort: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Vereinssatzung: Die Vereinssatzung ist mir bekannt und kann beim Vorstand oder Geschäftsführer eingesehen werden. Mit meiner Aufnahme in den Verein erkenne ich diese Unterlagen als verbindlich an.

Datenschutz: Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke der S.S.G. Wahrenholz unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderer gesetzlicher Datenschutzvorgaben verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass meine Personaldaten vereinsintern EDV-mäßig gespeichert werden. Eine Datenweitergabe erfolgt nur an die übergeordneten Fachverbände (KSV Isenhagen-Wittingen, KSB Gifhorn, NSSV und DSB).

Mitgliedschaft: Die Mitgliedschaft gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Der Eingang beim Verein muss 6 Wochen vor Quartalsende zur Beendigung der Mitgliedschaft erfolgen.

Datum, Ort

Unterschrift

Schießsportgruppe von 1957 e.V. Wahrenholz

S.S.G. Wahrenholz ◦ Kornblumenweg 19 ◦ 29399 Wahrenholz



Geschäftsführer
Harry Lauber
Betzhorner Str. 4a
29399 Wahrenholz
harrylauber@gmx.de

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die S.S.G. Wahrenholz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom der S.S.G. Wahrenholz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Abbuchungsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf!

Daten meiner Bankverbindung:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN: _____

BIC _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Jahresbeiträge

Kinder (bis 13 Jahre)	12 € pro Jahr
Passive und Jugend (ab 14 bis 17 Jahre)	20 € pro Jahr
Aktive Erwachsene	32 € pro Jahr