



# AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
Schützenverein Hovesath e.V.**

**Die Satzung des Schützenvereins ist mir bekannt.**

**Eintrittsdatum:**

**Name:**

**Vorname:**

**Geboren am:**

**Geburtsort:**

**Straße Nr.:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**Email:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

## **Einwilligungserklärung**

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der Schützenverein Hovesath e.V. meine oben angegebenen Daten für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft: z.B. zum Einzug des Mitgliedsbeitrags, zum Versand von Informationen/Einladungen, etc.

per Post

per Mail

per Telefon/per SMS

per Boten

verarbeitet.

Die von Dir angegebenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Wir weisen Dich darauf hin, dass Du Deine Einwilligung jederzeit unentgeltlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kannst. Selbstverständlich kannst Du auch zu jedem späteren Zeitpunkt mit Wirkung für die Zukunft von Deinem Widerrufsrecht Gebrauch machen oder einen eingelegten Widerruf wieder zurücknehmen.

Bitte richte Deinen Widerruf an Schützenverein Hovesath e.V., Geschäftsführender Vorstand, 46325 Borken, [info@schuetzenverein-hovesath.de](mailto:info@schuetzenverein-hovesath.de), Tel. 02861/929708.

Weitere Information erhältst Du in unserer Datenschutzerklärung unter: <http://www.schuetzenverein-hovesath.de/index.php/datenschutzerklaerung>

**Ort, Datum**

**Unterschrift**



**SEPA-Lastschriftmandat Schützenverein Hovesath e.V**

Hiermit ermächtige ich, den Schützenverein Hovesath e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Hovesath e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

---

Kreditinstitut (Name)

---

IBAN

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

---

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen