Einzugsermächtigung

Für den Kleinkaliber Schützenverein Eichstetten e.V. (KKSVE)

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den KKSV Eichstetten e.V. widerruflich, bei Fälligkeit den jeweiligen Mitgliedsbeitrag für die oben ausgefüllte Mitgliedschaft zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Name der Bank: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: info@schuetzenverein-eichstetten.de
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter. www.schuetzenverein-eichstetten.de

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers