

XANTENER QUERSCHIEßER e.V.

Bogensportverein für Xanten und Umgebung

c/o Monika Schnee

Kleine Stege 24, 46485 Wesel

info@bogensport-xanten.de



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als ordentliches // förderndes Mitglied:
(nicht zutreffendes durchstreichen !)

Name

Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Eintrittsdatum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

**Name, Vorname, Geburtsdatum,
Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer,
Bankverbindung: IBAN
Eintrittsdatum**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der XQS ist verpflichtet, mitgliedsbezogene Daten an den Deutschen-Schützen-Bund (DSB) oder Rheinischer-Schützenbund (RSB) oder an die entsprechenden Verbände (z.B. BVNW) bei denen einige unserer Mitglieder-innen gemeldet sind zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich ebenso einverstanden.

Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft z.B. folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

XANTENER QUERSCHIEßER e.V.

Bogensportverein für Xanten und Umgebung



SEPA-Lastschriftmandat

für das **SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** ermächtige(n) Ich/Wir den Verein Xantener Querschieser e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Xantener Querschieser e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse des Kontoinhabers (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kreditinstitut: _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Vom Verein auszufüllen!

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE68XQS00000391498**

Mandatsreferenz:

Höhe der Zahlungen jährlich: _____ € + plus einmaliger Aufnahmebeitrag _____ €

Bei Familien Mitgliedschaft hier weitere Familienmitglieder eintragen.

Name Vorname

Name Vorname