

# **Fasanenschützen Ettenkofen**

## **Mitgliederstammblatt / SEPA Lastschriftmandat**

( ) Neumitglied      Eintritt per: \_\_\_\_\_  
( ) Änderung      ( ) Austritt/Löschung



### Persönliche Daten (Mitglied / Zahlungspflichtiger)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft aktiv \_\_\_\_ passiv \_\_\_\_ Luftgewehr ( ) andere Disziplin \_\_\_\_\_

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei). Für die finanziellen Verpflichtungen meines Kindes gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind seine Mitgliedschaftsrechte selbständig wahrnimmt.*

*Ich erkenne die unten stehenden Datenschutzbestimmungen an:      Ja ( )      Nein ( )*

Ettenkofen, .....

.....  
Unterschrift

.....  
Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

### **Datenschutzbestimmungen**

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Ergebnisse von Wettkämpfen öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten auf Antrag des Mitglieds wieder gelöscht. Eine pauschale Löschung der Daten wird aus kulturhistorischen Gründen (Chronik und Vereinsgeschichte seit Vereinsgründung) nicht vorgenommen. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

## Einzugsermächtigung/Beitragsabrechnung

<u>Art der Zahlung</u>	<u>Beitragssatz</u>	
( ) SEPA Lastschrift (wiederkehrende Zahlung)	( ) Beitrag Einzelschütze/in	20,-- €
( ) Barzahler	( ) Familienbeitrag	40,-- €
( ) Nichtzahler (Ehrenmitglied / Jugend)		

Zusätzliche Mitgliedsnamen bei Familienbeitrag:  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Name Mitglied: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger/Anschrift: **Fasanenschützen Ettenkofen 1865 e.V.  
Ettenkofen 39 (Sportheim), 84088 Neufahrn i.NB.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE41FAS00000342320**

Mandatsreferenz: MandatFasanen\_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer ergänzen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger die Fasanenschützen Ettenkofen e.V., Zahlungen von meinem / unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, den Fasanenschützen Ettenkofen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Mitglied bzw. Kontoinhaber