



Schützenverein Blumenkamp e.V.



Förderantrag

Nachname _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Geb.-Datum _____ *Telefon _____
E-Mail _____ Mobil _____
*Verheiratet seit _____ *mit _____

* Angaben sind optional. Nach Möglichkeit bitte bei den Telefonnummern die Mobilfunk-Nr. angeben. Wenn kein Hochzeitsdatum eingetragen ist, wird auch nicht zu Hochzeitstagen gratuliert oder bedacht.

Mit meiner Unterschrift möchte ich den Schützenverein Blumenkamp e.V. jährlich mit einer Förderung von 50,00 € unterstützen. Der Betrag wird per Lastschrift von meinem unten aufgeführten Konto abgebucht. Ich kann meine Förderung mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende kündigen.

Der Schützenverein Blumenkamp e.V. hat keine Unfallversicherung für die Mitglieder abgeschlossen. Daher erkläre ich hiermit, dass ich keine Forderungen an den Schützenverein Blumenkamp e.V. stelle, falls mir während einer Veranstaltung desselben oder auf dem Weg etwas zustoßen sollte.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftverfahren für den Schützenverein Blumenkamp e.V. | Gläubiger-ID: DE29HAU00000842280
Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Blumenkamp e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Blumenkamp e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers
(wenn abweichend vom Antragsteller)

Anschrift (wenn abweichend vom Antragsteller)

DE _____

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Datum, Ort, Unterschrift _____

Bitte die Rückseite beachten und ausfüllen

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Schützenverein Blumenkamp e.V. folgende persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung, des Beitragseinzuges, der Organisation des Schützenfestes und von Schießwettbewerben sowie der Vereinschronik erheben, speichern, nutzen und verarbeiten darf.

- Name, Vorname
- Dienstgrad
- Anschrift
- Funktion im Verein
- Geburtsdatum
- Daten von Ehrungen, Beförderungen, Jubiläen, Hochzeiten, Schießergebnissen
- Bankverbindung

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit darf der Schützenverein Blumenkamp e.V. folgende Daten in Aushängen, in der Vereinszeitschrift und auf der Homepage des Vereins veröffentlichen, sowie an die örtliche und regionale Presse weiterleiten.

- Name, Vorname
- Dienstgrad
- Alter
- Funktion im Verein
- Daten von Ehrungen, Beförderungen, Jubiläen, Hochzeiten, Schießergebnissen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, die meine Person zeigen, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Schützenverein Blumenkamp e.V. in der Vereinszeitschrift und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, sowie an die örtliche und regionale Presse weitergeleitet werden dürfen.

Die Datenschutzordnung, sowie die Informationspflicht nach Art. 13 und 14 der DSGVO des Schützenverein Blumenkamp habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligungserklärung freiwillig abgebe und jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder in Teilen widerrufen kann.

Ich habe das Recht auf Einsicht in meine gespeicherten Daten.

Einen Widerruf oder Antrag auf Einsichtnahme kann ich schriftlich auch per E-Mail an folgende Adresse richten:

Schützenverein Blumenkamp e.V.
Schriftführer
Christian Borgert
Zedernweg 62
46487 Wesel
Info@schuetzenverein-blumenkamp.de

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)