

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zu den

**Allgemeinen Bürgerschützen Gescher von 1605 –
St. Pankratius-Schützengilde e. V., 48712 Gescher**

Pflichtangaben:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum (Mindesteintrittsalter = 16 Jahre!): _____

(x) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (<https://pankratius-schuetzengilde.de/2023/03/20/vereinssatzung/>) des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

(x) Die Informationspflichten gemäß **Artikel 13 und 14 DSGVO** habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (unter: <https://pankratius-schuetzengilde.de/2010/07/11/datenschutz>).

Ort, Datum und Unterschrift (Mitglied)

Datenverarbeitung:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zu Vereinszwecken z.B. für Ehrungen und Jubiläen durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Vorstand und Offiziere) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift (Mitglied)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

St. Pankratius Schützengilde Gescher e.V.
z.Hd. Herrn Martin Mensing
Schollenkamp 14
48712 Gescher

kasse@pankratius-schuetzengilde.de

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE75ZZZ00000384291

[Mandatsreferenz]
(Mitgliedsnummer)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
die Allgemeinen Bürgerschützen Gescher von 1605 – St. Pankratius-Schützengilde e.V., 48712 Gescher

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
den Allgemeinen Bürgerschützen Gescher von 1605 – St. Pankratius-Schützengilde e.V., 48712 Gescher

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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Bankverbindung: Volksbank Gescher e.G., IBAN: DE51401649010060192200

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)