Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Allgemeinen Bürgerschützenverein Erle e. V.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

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

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

Mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschriftverfahren erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des DSGVO per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht eingegangen werden.Nach Ausscheiden des Mitglieds werden sämtliche personenbezogene Daten spätestens nach 10 Jahren gelöscht. Die Daten werden nur zum Zwecke der Vereinsführung gespeichert, was mit der Unterschrift bestätigt und erlaubt wird. Ich habe im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Jeglicher Schriftverkehr und Widerrufe sind zu richten an:
Allgemeiner Bürgerschützenverein Erle e.V., Schermbecker Strasse 20, 46348 Raesfeld-Erle