

St. Clemens Schützenverein Drolshagen e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon Nr: _____

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Hiermit bin ich mit der Satzung und der Datenschutzerklärung einverstanden. Die Satzung und die Datenschutzerklärung sind im Internet unter: www.schuetzenverein-drolshagen.de einzusehen und liegen zusätzlich auf Schützenfest / Schützenball an der Kasse aus. Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir im Internet und Presse veröffentlicht dürfen. Außerdem bin ich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von dem oben genannten Konto durch den St. Clemens Schützenverein Drolshagen e.V. eingezogen werden darf.

Datum:

Unterschrift:

Die Beitrittserklärung kann wie folgt abgegeben werden:

Persönlich auf der nächsten Veranstaltung	Per Mail an:	Per Post an:
	finanzen@schuetzenverein-drolshagen.de oder administrator@schuetzenverein-drolshagen.de	St. Clemens Schützenverein Drolshagen Lessingstraße 35 57489 Drolshagen