



Beitrittserklärung

Postleitzahl	Ort
--------------	-----

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Helden 1949 e.V. an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse von der St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Helden 1949 e.V. zur postalischen und elektronischen Werbung (z.B. E-Mail) genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich, telefonisch oder per E-Mail widerrufen kann.

Einzugsermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05 ZZZO 0000 7281 55
Vereinsanschrift:
St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Helden 1949 e.V.
Repetalstraße 185, 57439 Attendorn-Helden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Helden 1949 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Helden 1949 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Soweit der Zahlungsempfänger zu einer Vorankündigung verpflichtet ist, wird er diese dem Zahlungspflichtigen spätestens einen Arbeitstag vor der Belastung des Kontos zur Verfügung stellen.

Postleitzahl	Ort
--------------	-----