



Schützenverein Lienen-Holzhausen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Lienen-Holzhausen e.V.

Mitgliedsdaten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

E-Mail-Adresse

Mobil-/Handynummer

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden, personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (Art. 9 EU-DSGVO) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Schützenvereins erhoben, gespeichert und genutzt.

Die E-Mail-Adresse / Mobilnummer kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen und Veranstaltungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt sofort und endet mit einer schriftlichen Kündigung durch das Mitglied oder den Vereinsvorstand zum Jahresende.

Die Datenschutzerklärung des Schützenvereins kann auf der Homepage eingesehen werden: <https://www.sv-holzhausen.de>

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Geschäftsführender Vorstand:

Vorsitzender: Herr Michael Köning, Am Mühlenbach 5, 49536 Lienen, Tel.05484/961619

Kassierer: Herr Nico Königkrämer; Kirstapelweg 4, 49536 Lienen; Tel.:05483/7548564

Schriftführer: Herr Dirk Horrmann; Waldweg 6, 49536 Lienen; Tel.:05484/8286

e-mail: info@sv-holzhausen.de / <http://www.sv-holzhausen.de>

Bankverbindung: Vereinigte Volksbank Münster eG / IBAN: DE95 4016 0050 8676 2700 01

Bankeinzugsermächtigung nach SEPA-Verfahren (SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Schützenverein Lienen-Holzhausen e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Geldinstitut (Name) BIC:

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

IBAN

Kontoinhaber / Straße / Postleitzahl / Ort

Ort, Datum / Unterschrift

Ort, Datum / Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung der oben genannten Zwecke oder geltender Rechtsvorschriften sowie der Pflege unserer Beziehung zu Ihnen erforderlich ist. Geschäftliche Unterlagen, Beitragszahlungen werden entsprechend den Vorgaben des Handelsgesetzbuchs und der Abgabenordnung höchstens 6 und 10 Jahre aufbewahrt. Solange Sie nicht widersprechen, werden wir Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Mitgliedschaftsbeziehungen zu beiderseitigem Vorteil nutzen. Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der DS-GVO haben Sie das Recht auf:

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
- Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Kavalleriestraße 2-4

40213 Düsseldorf

Telefon: 02 11/384 24-0

Telefax: 02 11/384 24-10

E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de