



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Dorfbauern-Schützengesellschaft e.V.**

Ich erkenne die Satzung des Vereins sowie die durch die Mitgliederversammlung festgelegte Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein schriftlich und unter Einhaltung der in der Satzung genannten Fristen zu erfolgen hat. Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen Daten (z. B. Anschrift, Bankverbindung, Kontaktdaten) dem Verein unverzüglich mitzuteilen, um eine reibungslose Verwaltung sicherzustellen.

## Kontaktdaten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anrede: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

## Datenschutzeinwilligung gemäß DSGVO

Ich willige ein, dass die Dorfbauern-Schützengesellschaft e.V. als verantwortliche Stelle die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer sowie Bankverbindung) ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs sowie der Übermittlung vereinsrelevanter Informationen verarbeitet und nutzt.

Eine Weitergabe personenbezogener Daten an den Dachverband oder angeschlossene Organisationen erfolgt nur im Rahmen der in der Vereinssatzung festgelegten Zwecke und ist zur ordnungsgemäßen Organisation des Vereinsbetriebs erforderlich. Eine Übermittlung an sonstige Dritte außerhalb der Vereinsstrukturen sowie eine Verwendung zu Werbezwecken erfolgt nicht.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (z. B. nach steuer- oder vereinsrechtlichen Vorgaben) bestehen. Jedes Mitglied hat gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, Berichtigung unrichtiger Daten, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, soweit dem keine gesetzlichen Pflichten entgegenstehen, sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Ansprechpartner für Datenschutz ist der Vorstand des Vereins.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Einverständniserklärung zur Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen, auf denen ich erkennbar bin, vom Verein Dorfbauern-Schützengesellschaft e.V. sowie dessen Dachorganisationen für folgende Zwecke unentgeltlich verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Vereinswebsite, in Print- und Onlinemedien,
- Beiträge in sozialen Netzwerken,
- Berichterstattung in Presse und Verbandsmedien.

Eine Verwendung der Aufnahmen zu anderen als den oben genannten Zwecken oder eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Vereinsorganisation ist nicht gestattet.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verein schriftlich widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs werden die entsprechenden Aufnahmen zukünftig nicht mehr verwendet und – soweit möglich – gelöscht.

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_



# Dorfbauern Schützengesellschaft e.V.

info@dorfbauern.com | www.dorfbauern.com

## Zahlungsempfänger

Dorfbauern-Schützengesellschaft e.V.  
Silberweg 54  
48282 Emsdetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78DBE00001027638  
Mandatsreferenz: Wird jedem Mitglied separat mitgeteilt.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Dorfbauern-Schützengesellschaft e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Mitgliedsbeitrag

Mitglied bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres	<b>50 €</b>
Mitglied bis zur Vollendung des 64. Lebensjahres	<b>75 €</b>
Mitglied ab dem 65. Lebensjahr	<b>65 €</b>

## **Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Änderungen meiner persönlichen Daten (z. B. Bankverbindung) werde ich unverzüglich den zuständigen Kassierern des Vereins mitteilen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Beitragsänderungen, die auf den Generalversammlungen (z. B. zu Karneval oder Schützenfest) beschlossen werden, bei zukünftigen Lastschrifteinzügen automatisch berücksichtigt werden.
- Diese Ermächtigung gilt bis auf Weiteres und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Das mir zustehende Einspruchsrecht bleibt hiervon unberührt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut und BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_