



# SCHÜTZENGEMEINSCHAFT MESCHEDENORD E.V.

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die  
**Schützengemeinschaft Meschede-Nord e.V.**  
unter Anerkennung der Satzung in der z.Zt. gültigen Fassung.

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

Geburtstag : \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

Beitritt in            Zug 1 \_\_            Zug 2 \_\_            Zug 3 \_\_

Straße, Hausnr. : \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

59872 Meschede, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

Den Jahresbeitrag zahle ich:

( ) bar

( ) im SEPA-Lastschriftverfahren  
(siehe Rückseite)

*Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) 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 gelöscht.*

*Zu Kenntnis genommen und Einverständnis erteilt ( )*

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats**

**Zahlungsempfänger:**

Schützengemeinschaft Meschede-Nord e.V.  
Von-Westphalen-Straße 42  
59872 Meschede

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE22MIT00000519590**

**Mandatsreferenz:**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von o.a. Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutzerklärung:**

Hiermit willige(n) ich/wir der Speicherung der Bankverbindung ein. Die Bankverbindung wird ausschließlich zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags gespeichert und nur weitergegeben sofern dies zur Erfüllung notwendig ist.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Mitgliedschaft bleibt hiervon unberührt und als „Barzahler“ weiter bestehen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Zahlungspflichtiger:**

**Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Kann bei IBAN mit „DE“ entfallen

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.