



## **Beitrittserklärung:**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fronleichnamsschützen-Verein Schellenberg e.V. gemäß Satzung.

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

### **Persönliche Angaben:**

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

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

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon (Festnetz):** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon / WhatsApp:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitragserklärung:** *Ich erkenne den aktuellen Jahresbeitrag gemäß Satzung an und verpflichte mich zur fristgerechten Zahlung.*

Ich bestätige, dass der Mitgliedsbeitrag ausschließlich bar bei der Jahreshauptversammlung entrichtet wird. Ein SEPA-Lastschriftverfahren wird vom Verein nicht angeboten.

### **Satzung und Datenschutz:**

Ich erkenne die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsarbeit gemäß DSGVO einverstanden.

### **Fotoerlaubnis (optional):**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, auf denen ich abgebildet bin, für Vereinzwecke veröffentlicht werden dürfen.

### **Unterschrift des neuen Mitglieds:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_