

Schützenverein Willmersbach e.V.



Änderung Kontaktdaten / Bankverbindung

Ich gebe hiermit dem Schützenverein Willmersbach e.V. meine neuen bzw. geänderten Kontaktdaten und/oder meine neue Bankverbindung bekannt

Persönliche Daten / Kontaktinformationen **ALT**

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hs.Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Persönliche Daten / Kontaktinformationen **NEU**

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hs.Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Emailadresse: _____ Telefon: _____

Datenschutzrechtliche Erklärung

- Ich wurde gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz bzw. Artikel 12 bis 14 DSGVO darüber informiert und bin damit einverstanden, dass der Schützenverein Willmersbach e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Sportverwaltung speichert, verarbeitet, nutzt und weitergibt. Die Daten dürfen an die dem Verein übergeordneten Verbände (Schützengau Neustadt/Aisch, Bayerischer Sportschützenbund, Deutscher Schützenbund) weitergegeben werden.**
- Ich habe die beiliegende Datenverarbeitungsrichtlinie gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Unterschrift

Willmersbach, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)

(des Erziehungsberechtigten)

(des 1. Schützenmeisters)

Schützenverein Willmersbach e.V.



SEPA - Lastschriftmandat

Kontodaten

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: **DE** | _____

Ausfüllhilfe:

Prüf-
ziffern

Bankleitzahl

Kontonummer (linksseitig mit Nullen aufgefüllt)

Gläubigerinformationen / Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 33 ZZZ 0000 0940 857**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) **1 0 7 0 2 1** Nicht ausfüllen! Endnummer wird automatisch vergeben

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlungen**

Rechtliche Hinweise

- Ich ermächtige den Schützenverein Willmersbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Willmersbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- 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.

Unterschrift

Willmersbach, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

(des Erziehungsberechtigten)

Schützenverein Willmersbach e.V.
1. Schützenmeister Daniel Detzel
Waldstraße 4, 91466 Willmersbach

Tel. 09163 / 99 40 30
Fax 09163 / 99 40 58

Vereinsregister Fürth VR 10100
Steuer-Nr. 203 / 111 / 62684

sv@willmersbach.de
www.willmersbach.de/SV

Raiffeisenbank Dachsbach
BLZ 760 694 04
Konto 111 449

IBAN
DE 56 7606 9404 0000 1114 49

Sparkasse im Lkr. Neustadt a.d. Aisch
BLZ 762 510 20
Konto 225 024 553

IBAN
DE 67 7625 1020 0225 0245 53