



Kyffhäuserbund e.V.

Eintritt		Kyffhäuserbund		KJ
Ummeldung		Sportschütze		männlich
Austritt		Res. D. BW		weiblich
Sterbefall		Soldat (BS o. SAZ)		jugendlich

Mit Wirkung vom:

LV	KV	KK	Mitglieds-Nr.				Mo	Jahr
3	5	0 2						

Kameradschaft : Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ u. Ort

Geburtsdatum:	Telefon:	Mobil
	Email:	

Datenschutz im Kyffhäuserbund:

1. Ihre Daten werden in der Hierarchie jeweils gespeichert und verarbeitet. Dabei hat jede Ebene das Recht und die Pflicht, diese Daten nur für die Vereinszwecke innerhalb des Bundes weiterzugeben.
2. Sie haben das Recht auf Berichtigung und Änderung der Daten. Ihre Pflicht ist es jede Veränderung sofort anzuzeigen.
3. Sie haben das Recht auf Zugang zu Informationen. Ihnen kann auf Wunsch eine Kopie ihrer Daten bereitgestellt werden.
4. Bei Problemen mit dem Datenschutz innerhalb der Organisation, erhalten sie innerhalb von 72 Std. eine Benachrichtigung.
5. Bei Austritt werden ihre Daten nach 2 Jahren gelöscht.
6. Bei Wettkampfvveranstaltungen, werden innerhalb des Verbandes Ihre Daten bekanntgegeben.
7. Jeder Verband führt eine Übersicht der Verarbeitungstätigkeiten.

Ich habe die Erklärungen gelesen und bin damit einverstanden.
Mit der Unterschrift wird die Satzung des Kyffhäuserbundes e.V. anerkannt.

Ort; Datum

Unterschrift ab 18 Jahre bzw. Erziehungsberechtigter



Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle

1. Vors. Frank Seidel
Am Bülden 9 c, 38176 Wendeburg
Tel: 05303 / 97 01 72
0171 14 21 880



SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle
Am Bülden 9 c
38176 Wendeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE09KKW00000991244

Mandatsreferenz

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die **Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN	BIC
------	-----

Ort und Datum	Unterschrift(en)
---------------	------------------



Kyffhäuserbund e.V.

Eintritt	Kyffhäuserbund	KJ
Ummeldung	Sportschütze	männlich
Austritt	Res. D. BW	weiblich
Sterbefall	Soldat (BS o. SAZ)	jugendlich

LV	KV	KK
3	5	0
2	0	2
0	2	0

Mitglieds-Nr.	

Mo	Jahr

Mit Wirkung vom:

Kameradschaft : **Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle**

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ u. Ort

Geburtsdatum:

Telefon:	Mobil
Email:	

Datenschutz im Kyffhäuserbund:

1. Ihre Daten werden in der Hierarchie jeweils gespeichert und verarbeitet. Dabei hat jede Ebene das Recht und die Pflicht, diese Daten nur für die Vereinszwecke innerhalb des Bundes weiterzugeben.
2. Sie haben das Recht auf Berichtigung und Änderung der Daten.
3. Ihre Pflicht ist es jede Veränderung sofort anzuzeigen.
4. Sie haben das Recht auf Zugang zu Informationen. Ihnen kann auf Wunsch eine Kopie ihrer Daten bereitgestellt werden.
5. Bei Problemen mit dem Datenschutz innerhalb der Organisation, erhalten sie innerhalb von 72 Std. eine Benachrichtigung.
6. Bei Austritt werden Ihre Daten nach 2 Jahren gelöscht.
7. Bei Wettkampferanstaltungen, werden innerhalb des Verbandes Ihre Daten bekanntgegeben.
7. Jeder Verband führt eine Übersicht der Verarbeitungstätigkeiten.

Ich habe die Erklärungen gelesen und bin damit einverstanden.
Mit der Unterschrift wird die Satzung des Kyffhäuserbundes e.V. anerkannt.

Ort; Datum

Unterschrift ab 18 Jahre bzw. Erziehungsberechtigter



Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle

1. Vors. Frank Seidel
Am Büten 9 c, 38176 Wendeburg
Tel: 05303 / 97 01 72
0171 14 21 880



SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen
Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle Am Büten 9 c 38176 Wendeburg	Einmalige Zahlung
Gläubiger-Identifikationsnummer DE09KKW00000991244	
Mandatsreferenz	

Ich/Wir ermächtige(n) die **Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kyffhäuserkameradschaft Wendezelle auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Land	
IBAN	BIC

Ort und Datum	Unterschriften)