



# Kyffhäuserbund e.V.

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

LV	KV	KK	Mit Wirkung vom:			
3	5	07	01	7	Mon	Jahr
			Mitglieds-Nr.			

Kameradschaft : *Heere*

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### 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 Wettkampfveranstaltungen, werden innerhalb des Verbandes Ihre Daten bekanntgegeben.
7. Jeder Verband führt eine Übersicht der Verarbeitungstätigkeiten.

Ich habe die Erklärungen gelesen und bin damit einverstanden.

Ort; Datum

Unterschrift ab 18 Jahre bzw. Erziehungsberechtigter

## Ereilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:  
Kyffhäuserkameradschaft Heere

Anschrift des Zahlungsempfängers:  
Straße und Hausnummer:  
Auf der Höhe 13  
Postleitzahl und Ort:  
38277 Heere

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE80ZZ00000410003

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  
entspricht der Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:  
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kyffhäuserkameradschaft Heere widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:  
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Kyffhäuserkameradschaft Heere Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kyffhäuserkameradschaft Heere 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.

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

Zahlungsart:  
 Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):  
D E

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger Kyffhäuserkameradschaft Heere über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.