



## Änderungsmitteilung

Name, Vorname :	
Geburtsdatum:	

**Folgende Daten haben sich geändert !**

Adresse	
Straße , Nummer:	
PLZ , Ort:	

Kontoverbindung	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
Kontoinhaber:	

neue oder zusätzliche Kompaniezugehörigkeit (bitte <u>alle</u> Kompanien aufführen)	
bisher:	
in Zukunft:	

Austritt aus der Schützenbruderschaft	
Austritt zum:	

**Hinweis wegen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine o.g. Daten zur Erreichung des Vereinszweckes gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit die Möglichkeit habe, Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten, Berichtigungen durchzuführen und bei Vereinsaustritt die Löschung zu verlangen. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggfs. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters