



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Harsefeld von 1903 e.V.

ab: _____
Name: _____
Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon/Mobilnr: _____
Email: _____
geboren am: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis
Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname, Unterschrift

Ort, Datum

Die Halbjahresbeiträge betragen zur Zeit:

Kinder (bis zum vollendeten 6. Lebensjahr): 0€
Schüler (7-15 Jahre): 21€
Jungschützinnen/Jungschützen(16-27 Jahre)*: 21€/33€
Damen (ab 28 Jahre): 48€
Herren (ab 28 Jahre): 54€
Seniorinnen/Senioren (ab 67 Jahre): 40,50€

(es zählt ab dem Jahr des Geburtstages) / *reduzierter Beitrag unter 18 Jahren

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Harsefeld von 1903 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Harsefeld von 1903 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
HINWEIS: 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
D E _____
BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

HINWEIS: Bitte die „**Einwilligungs-Erklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten**“ auf der Rückseite dieses Formulars unbedingt ausfüllen und unterschreiben!

Einwilligungserklärung

zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

☞ Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

☞ Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:

- die Daten vertraulich bleiben,
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
- die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins www.schuetzenverein-harsefeld.de zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Allgemeine Daten

- Vorname
- Nachname
- Fotografien
-

Sonstige Daten

- Leistungsergebnisse
- Ehrungen

Spezielle Daten von Funktionsträgern

- Anschrift
- Telefonnummer
- Faxnummer
- E-Mail Adresse

- Lizenzen
-

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverband, etc.) an diesen weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

ICH BESTÄTIGE DIE SATZUNG (s. Homepage) UND INSBESONDERE DIE REGELUNGEN ZUM DATENSCHUTZ § 17 ZUR KENNTNIS GENOMMEN ZU HABEN.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)