

Aufnahmeantrag

Antragsteller(in):

Familienname

Vorname

Straße / Haus Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon / Handy

e-Mail (falls vorhanden)

Hinweis: Die **Kündigung** der Mitgliedschaft muss bis spätestens 4 Wochen zum Jahresende erfolgen und bedarf der Schriftform, der **Mitgliedsausweis** muss zurückgegeben werden

Datum

Unterschrift
des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene 60,- €

Ehepartner 50,- €

Schüler / Jugend 18,- €

SEPA Lastschriftmandat

Schützengesellschaft Hechendorf-Güntering
Hauptstrasse 54a
82229 Hechendorf

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikations Nr.: DE44ZZZ00000371560
Mandatsreferenz: zu vergebende Mitgliedsnummer

Ich / Wir ermächtigen

- die **Schützengesellschaft Hechendorf-Güntering**

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an die von

- der **Schützengesellschaft Hechendorf-Güntering**

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, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

DE
IBAN

Die Beiträge werden jährlich in der 2. Kalender-Woche eingezogen.

Für ALLE Bogenschützen: das Materialgeld (derzeit € 55,-) wird jährlich in der 1. April-Woche eingezogen

Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Bitte wenden !

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.sg-hechendorf.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 (Beispiele)

- ✓ Leistungsergebnisse
- ✓ Mannschaftsgruppe

Spezielle Daten von Funktionsträgern

- ✓ Anschrift
- ✓ Telefonnummer
- ✓ Faxnummer
- ✓ E-Mail Adresse

✓ Lizenzen

.....

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Bayerischen Sportschützenbund und der daraus resultierenden Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund an diese 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 (www.bssb.de; www.facebook.com/bssbev; www.youtube.com/channel/UCbTIEaimZd-AFI442mb0Dxg; www.instagram.com/bssbev/; www.dsb.de; www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/; https://twitter.com/DSB_de; www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/; www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhg) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige die mir ausgehändigte Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

