



SCHÜTZENGESELLSCHAFT ZELL IM WIESENTAL 1862 e.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____
PLZ/ Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Mail: _____ Beruf: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützengesellschaft Zell i.W. 1862 e.V. Ich erkenne die Satzung der Schützengesellschaft und der übergeordneten Verbände an. Durch Anerkennung der Vereinssatzung werde ich Rechte und Pflichten aus Vorstandsbeschlüssen annehmen und einhalten.

Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Zahlung der Gebühren gemäß der sich im Aushang befindlichen Gebühren- und Preisliste. Die Beträge werden nach Erteilung der Einzugsermächtigung eingezogen.

Ein polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als sechs Monate) füge ich bei / reiche ich nach

Ich verpflichte mich, pro Jahr **20 Arbeitsstunden** für den Verein zu leisten, oder im Falle der Verhinderung ersatzweise **€ 6,-- pro Stunde** an den Verein zu entrichten. Sollten weitere Arbeitseinsätze notwendig werden, erkläre ich mich bereit diese ebenfalls zu leisten oder den Gegenwert von **€ 6,-- pro Stunde** zu entrichten.

Ich erkläre, dass ich auch nach dem Erwerb einer Waffe dem Verein weiterhin als aktiver Schütze angehören und am regelmäßigen Training sowie an Wettkämpfen teilnehmen werde.

Der Verein wird aus rechtlichen Gründen einen Vereinsaustritt des Mitglieds der zuständigen Behörde melden.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen beide Elternteile unterschreiben)



SCHÜTZENGESELLSCHAFT ZELL IM WIESENTAL 1862 e.V.

SEPA – Lastschriftmandat

| | |
|-----------------------------------|---|
| Name des Zahlungsempfängers: | Schützengesellschaft 1862 e.V. Zell i.W. |
| Anschrift des Zahlungsempfängers: | Am Leisenberg 1 |
| Land - Postleitzahl und Ort: | D-79669 Zell im Wiesental |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE40ZZZ00000185101 |

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene 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.

Der Einzugsstermin wird ohne gesonderte Ankündigung zwischen dem 15.03. und dem 31.03. des Jahres festgelegt.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen

- Mitgliedsbeitrag
 Jahresstandgeld
 Miete Sportgeräte ½ jährlich
 Startgelder

Einmalige Zahlung

- Umlage
 Aufnahmegebühr

Name des Zahlungspflichtigen / Name des Kontoinhabers falls unterschiedlich

Anschrift des Zahlungspflichtigen und Kontodaten / Anschrift des Kontoinhabers und Kontodaten falls unterschiedlich

| | |
|---|--|
| Straße und Hausnummer: | |
| Land - Postleitzahl und Ort: | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): | |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | |
| Kontonummer (falls IBAN unbekannt): | |
| Bankleitzahl (falls IBAN unbekannt): | |
| Kreditinstitut (falls BIC unbekannt): | |

Ort & Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



SCHÜTZENGESELLSCHAFT ZELL IM WIESENTAL 1862 e.V.

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 erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins www.sgzell.de, oder auf anderen dem Vereinszweck dienliche Soziale Medien zu veröffentlichen.

Daten:

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| • Vorname | • Nachname |
| • Anschrift | • Geburtsdatum |
| • Lizenzen | • Fotografien und Videodokumente |
| • Wettkampfkategorie | • Leistungsergebnisse |
| • Mannschaftsgruppen | |

Weiter erlaube ich dem Verein folgende Daten für 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:



SCHÜTZENGESELLSCHAFT ZELL IM WIESENTAL 1862 e.V.

Daten:

| | |
|--|----------------------------------|
| • Vorname | • Nachname |
| • Anschrift | • Geburtsdatum |
| • Telefon und Handynummern | • Fax Nummern |
| • Wettkampfkategorie(n) | • Leistungsergebnisse |
| • Mannschaftsgruppen | • E-Mail-Adressen |
| • Eintrittsdatum | • Beruf |
| • Kontodaten (IBAN, BIC, Kreditinstitut) | • Ehrungen |
| • Staatsangehörigkeit(en) | • Fotografien und Videodokumente |

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverbände, 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 (www.dsb.de www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/; https://twitter.com/DSB_de; www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/; www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhq) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige die mir die Datenschutzrichtlinie der Schützengesellschaft Zell im Wiesental 1862 e.V. bekannt ist und ich diese verstanden habe.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Quelle: u.a.: FA-Datenschutzportal