

Schützenverein Gut Schuss Nieder-Olm e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein SV Gut Schuss Nieder-Olm e.V. als

Aktives / passives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____ / _____

Strasse/Nr.: _____

Telefon: _____ / _____

Geburtsdatum _____ / _____ / _____

Email: _____

Mit der Unterschrift wird die Satzung des SV Gut Schuss Nieder-Olm e.V. anerkannt.

Eintrittsdatum: _____ / _____ / _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person erforderlich.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespei-
chert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-
Adresse, Lizenzen und waffenrechtliche Erlaubnisse.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Lizenzen und waffenrechtliche Erlaubnisse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an Sportverband Pfälzischer Sportschützenbund e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Adresse, Geschlecht und Eintrittsdatum.

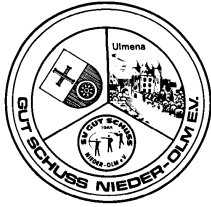
Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein zu Vereinszwecken sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht oder diese an Print- und andere Medien übermittelt. Dies bezieht sich insbesondere auf folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen, Geburtstage.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen einschließlich Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich der Veröffentlichungen im oben genannten Rahmen jederzeit widersprechen kann. Die Veröffentlichung/Übermittlung wird dann unverzüglich eingestellt bzw. Fotos und Daten auf der Vereinshomepage unverzüglich entfernt.

Unterschrift: _____



Schützenverein Gut Schuss Nieder-Olm e.V.

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Schützenverein SV Gut Schuss Nieder-Olm e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos **jährlich**

IBAN:DE _____ BIC: _____

Institut: _____ Konto-Inhaber: _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC Und IBAN finden Sie auf den Kontoauszügen Ihrer Hausbank

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Einbezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet
<http://www.schuetzenverein-nieder-olm.de>