



Schützengilde „Schloß Libehna“ 1832 e.V. Raguhn

Mitglied im Landeschützenverband Sachsen/Anhalt e.v.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb.Datum:..... Telefon:.....

Email:..... Beruf:.....

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.)

den Beitritt zum Schützenverein Schützengilde “Schloß Libehna” 1832 e.V. Raguhn

als Erstverein weitere Verein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein ja / nein

(Bitte vollständige Angaben des Vereins und Mitgliedsnummer eintragen)

.....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Landeschützenverband Sachsen/Anhalt e.V. und dem Landessportbund übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können. Das zur Veröffentlichung kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort/Datum:.....

.....

Unterschrift

Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde „Schloß Libehna“ 1832 e.V. Raguhn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein 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.

- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl und Ort.....

Kreditinstitut.....

IBAN.....

BIC.....

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden.
Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem Vorstand vorher mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich erklärt werden.

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

Name /Vorname.....

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Folgende Unterlagen müssen mit dem Antrag eingereicht werden:

- Kopie der Vorder- und Rückseite des Personalausweises

Organisatorisches

- Aus dem Antrag ergeben sich noch keinerlei Ansprüche hinsichtlich einer Mitgliedschaft bevor der Vorstand darüber einstimmig entschieden hat.
- Der Antragsteller wird schriftlich oder ggf. telefonisch zur Vorstandssitzung eingeladen, in der vom Vorstand über die Mitgliedschaft entschieden wird.
- Bei unentschuldigtem Fernbleiben des Antragstellers wird dessen Antrag nicht weiter bearbeitet.

Aufnahme beschlossen Ja Nein

Datum:.....

Unterschrift Vorstand

Aufnahmegebühr bezahlt Ja Nein

Beitrag bezahlt Ja Nein

Unterschrift Schatzmeister

Entgelte

- Einmaliges Aufnahmeentgelt, bei Aufnahme aus anderem Schützenverein 100,00 Euro
- Einmaliges Aufnahmeentgelt, voll 200,00 Euro
- Einmalige Aufnahmegebühr, Ehefrau/-mann/Kind 25,00 Euro
- Jährlicher Beitrag, voll 120,00 Euro
- Jährlicher Beitrag, bis vollendetes 18. Lebensjahr 40,00 Euro

Bankverbindung

Institut Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld
IBAN DE4 280 0537 2200 3732 0346
BIC NOLADE21BTF

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 Onlineverfahren (Internet etc.), 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 allgemeine Daten aus dem Aufnahmeantrag online auf der Internetseite des Vereins www.schuetzengilde-raguhn.de zu veröffentlichen, sowie allgemeine und spezielle Daten zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sport- und Vereins-betriebes, sowie der Mitgliedernmeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen.

Allgemeine Daten sind Vorname, Nachname, E-Mail-Adressen, Fotografien, Leistungsergebnisse, Mannschaftsgruppe, Lizenzen.

Spezielle Daten sind Wohnort, Straße und Hausnummer, Geburtsdatum, Telefonnummer, Mobilnummer, E-Mail-Adressen.

Mir ist bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (z.B. Kreis- und Landesverband, Sportbund etc.) 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 veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Auftrag einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige, Satzung und Regelungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift