Schützenverein Hausbruch
Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V.

Formular löschen | Formular drucken | Formular ist elektronisch ausfüllbar

Für den Vorstand:	VV	HHF	VB	GEB
Aufgenommen am:	☐	☐	☐	☐

Aufnahmeantrag

Schützenverein Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V.*Ehestorfer Heuweg 12-14*21149 Hamburg

Schützenverein Hausbruch
Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V.
Ehestorfer Heuweg 12-14
21149 Hamburg

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V. als ordentliches Mitglied.
Für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr gilt der Zusatz:
Hiermit erlaube(n) ich/wir meinem/unserem Kind unter Aufsicht am LG-und KK-Schießen teilzunehmen.
Eltern/Erziehungsberechtigte: ☐

Gleichzeitig stimme ich einer Veröffentlichung von Fotos auf denen ich zu sehen bin ausdrücklich zu (siehe auch Rückseite) Die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins erkenne ich als für mich verbindlich an.

Die Aufnahmegebühr beträgt:
Erwachsene 50 €
Jugendliche 25 €
Kinder frei

Schützenabteilung ◯ Bogenabteilung ◯

Die Beiträge sollen abgebucht werden

	monatlich	halbjährlich	jährlich
	◯	◯	◯

PERSÖNLICHE DATEN: **BITTE VOLLSTÄNDIG UND IN DRUCKBUCHSTABEN**

Name: ☐ Vorname: ☐

Straße : ☐ PLZ/Ort: ☐

Telefon/Handy: ☐ E-Mail: ☐

Geburtstag: ☐ Beruf: ☐

Familienstand/Hochzeitstag: ☐

Hamburg, den ☐

Unterschrift Antragssteller: .....

Bitte Rückseite beachten und vollständig ausfüllen und unterschreiben

Schützenverein Hausbruch
Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V.

Einwilligungserklärung
zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand des **SV Hausbruch, Alt- und Neuwiedenthal von 1898 e.V**. 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 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
- ☐ Geburtsdatum
- ☐ Bankverbindung
- ☐ Fotografien
- ☐ Anschrift
- ☐ Telefonnummer
- ☐ E-Mail Adresse
- ☐ Eintrittsdatum

Sonstige Daten

- ☐ Leistungsergebnisse / Auszeichnungen
- ☐ Sachkunde
- ☐ Lizenzen
- ☐ Funktionen im Verein

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverband und Kreisverband) 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/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhg) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Vor- und Nachname: _____

_____ Unterschrift: _____
Ort und Datum (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Formular löschen | Formular drucken | Formular ist elektronisch ausfüllbar

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Schützenverein
Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal von 1898 e. V.
Ehestorfer Heuweg 12-14
21149 Hamburg

Gläubiger- Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 52ZZZ00001578775

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Schützenverein Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V. 21149 Hamburg

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Schützenverein Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V. 21149 Hamburg

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort, Datum	Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Mitglied des SV Hausbruch Alt-und Neuwiedenthal v. 1898 e.V.

_____
(Vorname und Name)

HAUSBRUCH
ALT u. NEUWIEDENTHAL
Kegel- und Schießsportzentrum
Schützenverein Hausbruch