



Schützenverein Grabstede e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in Schützenverein Grabstede von 1968 e.V.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für Zwecke des Schützenvereins Grabstede von 1968 e.V. und dessen Dachverbänden einverstanden. Der Jahresbeitrag wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen.

Eine Kopie der Satzung wird mir auf Wunsch zur Verfügung gestellt.

☐ Aktive Mitgliedschaft

☐ Passive Mitgliedschaft

Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Nachname: _____

Telefon/Handy: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Plz/Ort: _____

Whats App Verein: ja ☐ nein ☐

Ich besitze bereits eine Waffenbesitzkarte: ☐ rot ☐ gelb ☐ grün

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter

Auszufüllen vom Verein

Sportleiter: _____

Geschäftsführer: _____

Schriftführer : _____

Meldung OSB/KSB/NWDSB: _____



Schützenverein Grabstede e.V.



SEPA-Lastschriftmandat SVG

Zahlungsempfänger

SV Grabstede von 1968 e.V.
Lebensstr. 1
26345 Bockhorn-Grabstede

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE83ZZZ00001119019

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Lastschriftermächtigung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufe oder meine Mitgliedschaft schriftlich kündige. Es gilt die in der Satzung festgelegte Kündigungsfrist.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift

Seiten 1 von 1

Einwilligungserklärung
Online-Veröffentlichung

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. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis, und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- ferner ist nicht garantiert, dass:
- die Daten vertraulich bleiben,
 - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
 - die Daten nicht verändert werden können,

Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit gegenüber dem Verein widerrufen. Die persönlichen Daten werden zu sportlichen Zwecken an folgende Dachverbände weitergeleitet:

- Kreisverband: (Adresse)
- Bezirksverband: (Adresse)
- Landesverband: NWDSB, Lange Straße 68-70, 27211 Bassum
- Deutscher Schützenbund, Lahnstraße 120, 65195 Wiesbaden

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein

folgende Daten online oder über Internet:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
☐ Vorname	☐ Anschrift
☐ Name	☐ Telefonnummer
☐ Geschlecht	☐ E-Mail Adresse
☐ Fotografien	☐ Faxnummer
☐ eigene	☐ der Bezeichnung der Funktion im Verein
☐ fremde	
☐ sonstige Daten (z.B. Ergebnisse Vereins-, Kreis-, Landesmeisterschaften, Rundenwettkämpfe und Königsschießen)	

(bitte ankreuzen)

wie angegeben über

.....
(Online-Dienst / Internet; Zugangsadresse)
zu veröffentlichen/ verarbeiten.

Ort und Datum: Unterschrift:

.....
(Bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)