

Schützenverein Hassendorf von 1924 e.V.

Jeeweg 13, 27367 Hassendorf • vorsitzender.svhassendorf@gmx.de



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Hassendorf e.V. und erkenne die Satzung an.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Geschlecht: männlich weiblich

Name: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

PLZ Ort:

Einwilligung in die Datenverarbeitung: Die Information gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum:

Unterschrift: (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten bzw. der gesetzliche Vertreter)

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/Mobil)

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort/Datum:

Unterschrift: (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten bzw. der gesetzliche Vertreter)

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in allen Medien veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Schützenverein Hassendorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Schützenverein Hassendorf e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort/Datum:

Unterschrift: (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten bzw. der gesetzliche Vertreter)

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

Schützenverein Hassendorf e.V., Jeeweg 13, 27367 Hassendorf oder vorsitzender.svhassendorf@gmx.de

Zurzeit gelten folgende jährliche Beiträge:

<input type="checkbox"/> Erwachsene Männer	66 €	<input type="checkbox"/> Erwachsene Frauen	36 €
<input type="checkbox"/> Jugend bis einschl. 18 Jahren	18 €	<input type="checkbox"/> Jugend bis einschl. 15 Jahren	12 €

Die Beiträge werden zum 15. März j. J. bei vorliegender Einzugsermächtigung eingezogen.

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Schützenverein Hassendorf e.V., die von mir (uns) zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hassendorf e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____ (22-stellig)

Kontoinhaber: _____ (falls vom Mitglied abweichend)

Ort/Datum:

Unterschrift:

Schützenverein Hassendorf e.V., Jeeweg 13, 27367 Hassendorf
Vereinsregister Amtsgericht Walsrode VR 170109
Gläubiger ID-Nr.: DE80ZZZ00000258101

Bankverbindung:
Sparkasse Rotenburg-Bremervörde • IBAN: DE96 2415 1235 0026 6144 20 • BIC: BRLADE21ROB
Volksbank Wümme-Wieste • IBAN: DE33 2916 5681 0105 4406 00 • BIC: GENODEF1SUM