

AUFNAHMEANTRAG

SCHÜTZENGESELLSCHAFT RIEDENBURG e.V.

1. Schützenmeister Josef Birnthaler, Froschgässchen 5, 93339 Riedenburg

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

Name: Vorname:
Straße: PLZ/Ort:
Geb.Datum: Telefon:
E-Mail:

den Beitritt zur Schützengesellschaft Riedenburg ab dem:

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

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Riedenburg e. V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Sportschützenbund (BSSB) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des BSSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Schieß- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BSSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Riedenburg e. V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an den BSSB oder die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Riedenburg e. V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins und Startgemeinschaften an denen der Verein beteiligt ist, oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Riedenburg, den
(Unterschrift Mitglied) (Unterschrift des Sorgerechtsinhabers)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000384637

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Riedenburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Riedenburg e. V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, Einzug jährlich zum 01.02. bzw. zum 1. des dem Tag des Beitritts folgenden Monats.

.....

Name und Vorname (Kontoinhaber)

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

.....

Kreditinstitut (Name und BIC)

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

.....

Datum, Ort und Unterschrift

Vereinsinterne Bearbeitung:	Datum	Namenszeichen
Meldung an Gau
Aufnahme in Mitgliederdatei
Einzug Vereinsbeitrag