



Aufnahmeantrag der Schützengesellschaft Wüstenselbitz 1849 e.V.

Hiermit beantrage ich

NAME : _____ VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____ NATIONALITÄT: _____

ANSCHRIFT / STRASSE _____ PLZ, WOHNORT _____

TEL / HDY-NUMMER: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

Die Aufnahme in den Schützenverein Wüstenselbitz 1849 e.V. ab: _____

als Erstmitglied
 Zweitmitglied (Name des Erstverein: _____)

Für folgende Disziplinen (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Großkaliber kurz | <input type="checkbox"/> Luftpistole | <input type="checkbox"/> Luftgewehr |
| <input type="checkbox"/> Großkaliber lang | <input type="checkbox"/> Laufende Scheibe | <input type="checkbox"/> Böller/Salut |
| <input type="checkbox"/> Kleinkaliber kurz | <input type="checkbox"/> Zimmerstutzen | <input type="checkbox"/> Brauchtumpflege |
| <input type="checkbox"/> Kleinkaliber lang | <input type="checkbox"/> Vorderlader | |

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene Mitglieder | 60 € pro Jahr | <input type="checkbox"/> Jahreslos 45 € pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Schüler (bis 16 Jahre) | 10 € pro Jahr | (=Jahrespauschale zur Nutzung der Schießanlage) |
| <input type="checkbox"/> Schüler (über 16 Jahre) | 20 € pro Jahr | |

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung / Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE751230000193104 / Mandatsreferenz:(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Wüstenselbitz 1849 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Wüstenselbitz 1849 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages von meinem Kreditinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Name / Vorname des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

Datenschutzerklärung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -Betreuung, zur Teilnahme an Wettkämpfen und Meisterschaften folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummer, Emailadresse, IBAN. Außerdem sind wir verpflichtet, die oben genannten personenbezogenen Daten an den Bayerischen Sportschützenbund München zu Versicherungszwecken zu übermitteln. Darüber hinaus darf die SGW im Rahmen von Veranstaltungen oder weiteren Anlässen im Zusammenhang mit unserem Verein (z.B. Einsätze, Wettkämpfe, Werbung) angefertigte Foto- und ggf. Filmaufnahmen für Veröffentlichungen (z.B. auf der Internetseite des Vereins, der Internetseite seines übergeordneten Gaus / Verbandes,) oder weitere Publikationsmöglichkeiten (z.B. Social-Media-Kanäle, Flyer, Jahresberichte) zwecks Öffentlichkeitsarbeit des Vereins unentgeltlich nutzen. Unter Umständen werden diese auch mit Namen unterlegt. Eine Verwendung der Aufnahmen oder Namen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte (außer ggf. der Dachorganisation des Vereins) ist unzulässig. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten / seiner Fotos im Internet und auf Social-Media-Kanälen freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen dem Mitglied keine Nachteile.

Ich bestätige, die obigen Informationen zur Kenntnis genommen zu haben, und willige ein, dass die SG Wüstenselbitz 1849 e.V. folgende Daten zu meiner Person über die zwingend genannte Mitgliederverwaltung hinaus verwenden darf:

Allgemeine Daten:

- Vor- und Nachname Foto- und Filmaufnahmen
 Leistungsergebnisse Zugehörigkeit Mannschaft

Spezielle Daten (i.d.R. nur bei Funktionsträgern)

- Anschrift / Wohnort Telefonnummer
 E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)