



Schützenverein Oldinghausen e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Oldinghausen e.V.

Nachname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Telefonnummer

☐

Ich verzichte auf kostspieligen Postversand von Schriftstücken (z.B. Einladungen zu Versammlungen etc.) und erkläre mich damit einverstanden, dass der Schützenverein Oldinghausen mir **sämtliche Schriftstücke ausschließlich per E-Mail** zusendet.

E-Mail

(Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar).

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen auch ein Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Oldinghausen, Zahlungen von meinem Konto halbjährig mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Oldinghausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Datum

Unterschrift

Infos zu den Jahresbeiträgen:

Einzelmitglieder.....78,00 €

Ehepartner bzw. in eheähnlicher
Gemeinschaft lebende Partner.....39,00 €

Kinder und Jugendliche von Mitgliedern..... 33,00 €
(bis 18 Jahre - Geschwisterkinder werden vom Beitrag befreit)

Schüler- u. Jugendbeitrag bis 18 Jahre
(von Nichtmitgliedern).....39,00 €

Geschwisterkinder von Nichtmitgliedern..... 19,50 €

Eine Ermäßigung für Schüler, Studenten und Auszubildende kann auf Antrag gewährt werden. (siehe beigefügte Info).

Hinweis: die beigefügte Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten ist separat auszufüllen und beizufügen.



Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

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.

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ u. Ort:

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 erlaube dem Verein, folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins www.svoldinghausen.de zu veröffentlichen sowie 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
☒ Fotografien
☒ Telefonliste

Sonstige Daten (Beispiele)

- ☒ Leistungsergebnisse
☒ Mannschaftsgruppe

Spezielle Daten von Funktionsträgern

- ☒ Anschrift
☒ Telefonnummer
☒ Faxnummer
☒ E-Mail-Adresse

- ☒ Lizenzen
☒



Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen: _____ (Landesverband, etc.) 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.
Ich bestätige die mir ausgehändigte Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§ NN) / bzw. die beigefügte Datenschutzklausel (siehe Anlage zu 4) zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum:

Unterschrift:
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)