

Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e. V.

Bayreuther Str. 10, 96142 Hollfeld



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e.V. Ich erkläre, dass ich die Interessen der Schützengesellschaft Hollfeld und des Schießsports sowohl im Verein als auch außerhalb jederzeit vertreten und unterstützen werde. Die im Internet-Portal erhältliche Satzung unter <http://www.schuetzen-hollfeld.de/html/satzung> erkenne ich vollinhaltlich an. Auf Verlangen kann sie mir auch ausgehändigt werden.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Mitgliederstatus, Waffenbesitzkarte, Mitgliedschaft in weiteren Vereinen, Bankverbindung mit Konto-Nummer.

Veröffentlichung von Daten und Fotos auf der Homepage

In unserem Web-Portal wird von Wettbewerben und Veranstaltungen in Ton, Bild, Video und Text berichtet. Außerdem werden Ergebnislisten dieser Wettbewerbe veröffentlicht. Eine entsprechende Ergebnisliste, die auch im Portal veröffentlicht wird, ist zwingender Bestandteil des sportlichen Wettkampfes, denn dem sportlichen Wettbewerb ist es immanent, dass man sich mit seinem sportlichen Kontrahenten misst und vergleicht und am Ende feststellt, wer der bessere ist. Mit der Teilnahme an einem Wettbewerb oder einer Veranstaltung erklärt sich das Mitglied bereit, dass diese Daten, Bilder, Videos erfasst und veröffentlicht werden. Eine spätere Löschung dieser oder Streichung insbesondere aus den Ergebnislisten erfolgt daher nicht; auch nicht bei Austritt des Teilnehmers aus dem Verein. Sportlerinnen und Sportler, die eine Veröffentlichung ihrer Daten in Ergebnislisten sowie Berichterstattung von Wettbewerben mit ihrer Namensnennung oder Veröffentlichung ihrer Person in Ton, Bild oder Film auf dem Siegertreppchen oder Wettkampf nicht wünschen, dürfen daher nicht an dem Wettbewerb teilnehmen.

Vorname:	Nachname:
geb. am:	in:
Straße:	Wohnort:
Beruf:	Telefon:
E-Mail-Adresse:	

Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte: ☐ ja ☐ nein

Ich bin bereits Mitglied in einem weiteren Schützenverein: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Vereinsname: _____ Vereins-Nr.: _____

Die Mitgliedsbeiträge pro Jahr betragen zurzeit:	Schüler	(bis 14 Jahre)	12 €
	Heranwachsende	(15 – bis 17 Jahre)	18 €
	Junioren	(18 – 20 Jahre)	37 €
	Erwachsene	(21 Jahre und mehr)	56 €

(Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben. Bei einem Beitritt in der zweiten Jahreshälfte fällt nur der halbe Jahresbeitrag an).

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Mitgliederstatus, Waffenbesitzkarte, Bankverbindung mit Konto-Nummer. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den jeweiligen Dachverband zu übermitteln: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, Mitgliederstatus. Mit der Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen: Mit dem Beitritt zur Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e.V. erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden:

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten)

Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e. V.

Bayreuther Str. 10, 96142 Hollfeld



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001065047
Mandatsreferenz: wie Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft von 1891 Hollfeld e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Januar bzw. bei Eintritt in den Verein fällig

Kontoinhaber (Vorname und Name)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut:	
BIC: (Kreditinstitut)	
IBAN: (Kreditinstitut)	

(Ort, Datum)

(Unterschrift)