

Aufnahmeantrag des Schützenverein Bookholt 1910 e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme in den Schützenverein Bookholt e.V.

Die wichtigsten Regelungen über den Beitritt zum Verein, über die Beitragspflichten und über die Kündigung der Mitgliedschaft sind auf der Rückseite kurz zusammengefasst.

| | | |
|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| <i>NAME (geborene)</i> | <i>VORNAME</i> | <i>Geb.</i> |
| <i>PLZ</i> | <i>WOHNORT</i> | <i>STRASSE/HAUS-NR.</i> |
| <i>BERUF</i> | <i>E-Mail Adresse</i> | |

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

ordentliches Mitglied

| | | |
|-------------------------|------------------------|---|
| Ehepartner: Name | Geb. Datum | Beruf |
| | | |
| | Anmelden als Mitglied? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Kinder bis 12 Jahre: | Kinder 13 -18 Jahre | |
| Vorname Geb. Datum | Vorname | Geb. Datum Beruf |
| 1. _____ | 1. _____ | |
| 2. _____ | 2. _____ | |
| 3. _____ | 3. _____ | |

| | |
|--|---|
| Jahresbeiträge <input type="checkbox"/> 57,00 € Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> 51,00 € Ehepartner/in <input type="checkbox"/> 12,00 € Jugendliche <input type="checkbox"/> 6,00 € Kinder | <input type="checkbox"/> 24,00 € Schießgruppe Erwachsene <input type="checkbox"/> 12,00 € Jugendliche ZAHLUNGSWEISE <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich |
|--|---|

Bitte zutreffendes Ankreuzen.

| |
|---|
| Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an: - die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins - die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze. |
|---|

| |
|---|
| <p><u>Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift</u></p> <p>Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:</p> |
|---|

IBAN

BIC

Bankinstitut

Name, Vornahme und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und gegen Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die zusätzliche Mitgliedschaft in folgender Abteilung des Vereins:

() Schießgruppe () Spielmannszug passives Mitglied

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen **zusätzlichen Abteilungsbeitrag**, sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt:

Hier bitte Ihre E-Mail Adresse einfügen.

Ort/ Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1) _____ 2) _____

Datenschutzerklärung

Im nachfolgendem möchten wir Sie als Antragsteller / in über die Europäische Datenschutzverordnung DSGVO informieren über Ihre Rechte und Pflichten.

Einwilligungserklärung

- Folgende personenbezogenen Daten werden je nach Notwendigkeit in den Vereinsdateien gespeichert oder wie in den Vereinsinformationen zur DSGVO (Homepage Datenschutzerklärung) beschrieben, entsprechend weitergeleitet.
 2. Namen und Vornamen
 3. Adresse/Anschrift inkl. Telefonnummer/Email/Fax
 4. Kontodaten bzgl. Buchung von Vereinsbeiträgen
 5. Sonstige Daten (z. B. Lizenzen, Ergebnisse, Tätigkeiten, Ein-/Austritt, Ehrungen)
 6. Spezielle Daten von Funktionsträgern gemäß Wahlen der Jahreshauptversammlung
 7. Fotos/Videos/Tonmaterialien auf den Internetseiten von Verein und Spielmanszug

- Die hier bestätigte Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden und die Löschung sämtlicher personenbezogenen Daten bei der Geschäftsführung/Untergruppierung oder dem Datenschutzbeauftragten Marc Kottkamp Lerchenstrasse 20; 48527 Nordhorn; Tel: 05921/992435) eingefordert werden.

Oder per E-Mail : datenschutzbeauftragter@schuetzenverein-bookholt.de.

- Der Verein weist darauf hin, dass die Nichtzustimmung oder das Widerrufen der Nutzung der Personenbezogenen Daten zwangsläufig dazu führt, im Verein nicht (mehr) als ordentliches Mitglied laut Satzung geführt werden können.
- Der Vereinsvorstand weist hier mit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten z. B. m Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:
- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.
- Erklärung der Mitglieder zur Datenschutzverordnung:

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Schützenverein Bookholt die unter Punkt. 1 genannten Daten zu meiner Person bedarfsgerecht speichern, weiterleiten und veröffentlichen darf.

Name, Vorname:
(in Druckbuchstaben)

Ort und Datum:

Unterschrift:
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

