



Schützengesellschaft Seeon

gegr. 1875 e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage den Beitritt zur Schützengesellschaft Seeon gegr. 1875 e.V. und erkenne die jeweils aktuelle Vereinssatzung, sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Mobil-Nr.: _____ Email: _____

Änderungen der personenbezogenen Daten sind der Vorstandschaft umgehend mitzuteilen!

- | | | derzeit gültiger Jahresbeitrag: | | |
|--|--|---------------------------------|---------------|---------|
| <input type="radio"/> Als Erstverein | <input type="radio"/> Als aktives Mitglied | Schüler | 12 - 13 Jahre | 10,00 € |
| <input type="radio"/> Als Zweitverein | | Jugendlicher | 14 - 18 Jahre | 19,00 € |
| Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein | | Erwachsener | > 18 Jahre | 43,00 € |
| | <input type="radio"/> Als Fördermitglied | | | 19,00 € |

Name des Schützenvereins, des Gau's

Eine Bearbeitung der Beitrittserklärung durch die Vorstandschaft ist nur möglich, wenn die „Ergänzung zur Beitrittserklärung“ unterschrieben mit abgegeben wird!

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur mittels schriftlicher Kündigung zum Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Ablauf des Kalenderjahres und muss rechtzeitig dem 1. oder 2. Schützenmeister zugestellt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

1. oder 2. Schützenmeister

SEPA-Lastschriftmandat

Schützengesellschaft Seeon gegr. 1875 e.V.

1. Schützenmeister Rudolf Kaltner jun., Mörn 1, 83370 Seeon

Gläubiger- Identifikationsnummer DE 83ZZZ00001198268, IBAN DE 28 7016 9165 0000 1553 22

Mandatsreferenz (z. B. Mitgliedsnummer): _____

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Seeon gegr. 1875 e.V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Seeon gegr. 1875 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.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: DE

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



Schützengesellschaft Seeon

gegr. 1875 e.V.

Ergänzung für die

Beitrittserklärung zur Schützengesellschaft Seeon geg. 1875 e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Mobil-Nr.: _____ Email: _____

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) 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.

Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos, Filmaufnahmen und entsprechender Daten:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Anlässen von mir angefertigte Fotos, Filmaufnahmen und entsprechende Daten (z.B. Name, Jahrgang, Vereinszugehörigkeit, ehrenamtliche Tätigkeit, Klasse, sportliche Ergebnisse, etc.) für Veröffentlichungen von Berichten und Ergebnislisten in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung von Fotos, Filmaufnahmen und entsprechender Daten für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung an Dritte, außer der Dachorganisation des Vereines, ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)