



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme bei der Schützengilde 1898 Chammünster e.V.

Herr/Frau: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt ab: _____

Die Vereinssatzung und den aktuell festgesetzten Jahresbeitrag erkenne ich hiermit an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass laut Vereinssatzung die Mitgliedschaft erst nach Annahme durch den Vorstand beginnt. Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende des Kalenderjahres (31. Dezember) schriftlich beim Vorstand gekündigt werden. Bei Minderjährigen (bis 18 Jahre) bitte nachstehend Name und Vorname der/des gesetzlichen Erziehungsberechtigten als Einverständniserklärung angeben. **Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß DSGVO (siehe Rückseite).**

Als Erziehungsberechtigte/r bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass meine/unser/e Tochter/mein Sohn Mitglied der Schützengilde 1898 Chammünster e.V. wird und aktiv den Schießsport mit Sportwaffen ausübt.

Name: _____ Unterschrift: _____

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Schützengilde 1898 Chammünster e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde 1898 Chammünster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

3. Meine Bankverbindung lautet:

IBAN-Nr.: DE _____ BIC: _____

Bankverbindung: _____

Name: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern für den Einzug der Mitgliedsbeiträge einer anderen Person, so geben Sie nachfolgend den Namen des Mitgliedes an. Diese Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Kontoinhaber/ Erziehungsberechtigte

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass die Schützengilde 1898 Chammünster e.V. 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 verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an den Oberpfälzer Schützenbund e.V. findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Aufnahme zum durch den Verein bestätigt:	
Datum	
.....
Ort, Datum	Unterschrift des Vereinsvorstands