



Schützenverein Scharnebeck

von 1896 e. V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund und Landessportbund Niedersachsen



Mitgliedsantrag

Name

Vorname

Titel

geboren am

Mitglieds Nr.

Straße/Haus Nr.

PLZ Ort

männlich weiblich

Eintritt zum

Telefon / Fax

Mobiltelefon

Staatsangehörigkeit

E-Mail

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein

Ich möchte folgendem/r Korps/Abteilung beitreten: keiner/m (ich entscheide mich ggf. später)

Grünes Korps Schwarzes Korps Damenkorps Jugendschützenkorps Spielmannszug Bogensportabteilung Kurzwaffensportabteilung

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins in ihren jeweils gültigen Fassung und der übergeordneten Sportorganisationen, Deutscher Schützenbund e.V., Schützenverband Niedersachsen e.V. sowie Landessportbund Niedersachsen e.V. und dessen Fachverband für mich als verbindlich an. Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Eintritt in den Schützenverein Scharnebeck von 1896 e.V. Mitglied der vorgenannten, übergeordneten Sportorganisationen werde.

Ich stimme im Hinblick darauf, dass meine persönlichen Daten bei der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden, ausdrücklich der Speicherung, Nutzung und Verwaltung dieser gespeicherten Daten im Verein, sowie der Weitergabe dieser Daten an die oben näher genannten Sportorganisationen zu.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils bis zum 10.März des laufenden Jahres fällig.

Ich bin bereits im Besitz eines / einer

Waffensachkundeprüfung Waffenbesitzkarte Waffenscheins Jagdscheines Waffensammelkarte Erlaubnis nach §27 SprengG

Darüber hinaus bin ich im Besitz folgender Befähigungen

Schießsportleiterlizenz Trainerlizenz JBALI JULEICA _____ _____

Datenschutzbestimmungen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung des Schützenvereins von 1896 e.V. und deren Ordnungen in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Diese sind unter www.schuetzenverein-scharnebeck.de abrufbar.

Mit Ihrem Mitgliedsantrag übermitteln Sie uns verschiedene personenbezogene Daten. Verantwortlicher für die Verarbeitung ist der Schützenverein von 1896 e.V. Zweck der Verarbeitung ist die ordnungsgemäße Erfüllung der Rechte und Pflichten aus dem Mitgliedsvertrag. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist der Mitgliedsvertrag gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO. Die Daten werden für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet. Hierzu gehört auch die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an die jeweiligen Sportverbände (z.B. Bezirksschützenverband Lüneburg, Kreissportbund Lüneburg, etc.) soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung erforderlich ist.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Name des gesetzlichen Vertreters/in

Vorname

Titel

Straße/Haus Nr.

PLZ Ort

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/in



Schützenverein Scharnebeck

von 1896 e. V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund und Landessportbund Niedersachsen



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 Dachorganisationen 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

SEPA – Lastschrift – Mandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 89 SVS 00000 949549

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Schützenverein Scharnebeck von 1896 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Scharnebeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

DE
IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift