



Schützenverein Sievershausen/ Ahlshausen e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag, dem Schützenverein Sievershausen/ Ahlshausen als Mitglied, rückwirkend zum Jahresanfang, beizutreten und verpflichte mich, das Eigentum des Vereins schonend zu behandeln und die Satzung anzuerkennen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

☐ Ja, ich möchte in die SV-Übungsschießen WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden.

Bei Antrag auf Zweitmitgliedschaft folgende Zusatzangaben ausfüllen:

Erstverein: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer: \_\_\_\_\_

Schützenpassnummer \_\_\_\_\_

**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: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Geburtsort, Telefonnummern und E-Mail-Adressen.**

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

**Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Kreisschützenbund Northeim zu übermitteln: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort und Eintrittsdatum**

**Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.**

**Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereins-WhatsApp-Gruppe und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.**

**Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.**

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum und Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)*

## **Einzugsermächtigung**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, den jeweiligen Jahresbeitrag rückwirkend zum Jahresanfang des Beitritts zu entrichten und ermächtige hiermit den Schützenverein Sievershausen/ Ahlshausen diesen bei Fälligkeit von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_/ \_\_

**Mit dem Antrag erkläre ich mich mit der Speicherung meiner persönlichen Daten in der entsprechenden EDV-Anwendung zur Führung einer Mitgliedskartei und Betragsabrechnung des Schützenvereins Sievershausen/Ahlshausen einverstanden. Die Datenspeicherung und Handhabung erfolgt nach den Richtlinien des Bundes- Datenschutzgesetzes.**

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum und Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)*