

An den
Vorstand des
Sportschützenvereins Wilhelmshausen 1919 e.V.
Schlesierstraße 6

34233 Fulda

, den

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag, als Mitglied in den Sportschützenverein Wilhelmshausen 1919 e.V. aufgenommen zu werden.

Name :

Vorname :

geboren am :

in :

Wohnort (PLZ-Ort) :

Straße :

Beitritt ab : email:

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich seine Satzung und die Sportordnung des Deutschen Schützenbundes e.V. für mich als bindend an und gehe die Verpflichtung ein, die Forderungen des Vereins zu erfüllen und mich für das Erreichen seiner Ziele einzusetzen,

Ich erkläre mich bereit, die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beiträge zu zahlen.

Diese betragen zur Zeit :

Monatlicher Beitrag

4,00 EUR für Personen ab einem Alter von 21 Jahren°

3,00 EUR für Personen ab einem Alter von 18 Jahren und Ehefrauen von Mitgliedern°

1,00 EUR für Personen bis zu einem Alter von 17 Jahren

Königsschuß jährlich

4,00 EUR für Personen ab 21 Jahren

4,00 EUR für Personen ab einem Alter von 18 Jahren und Ehefrauen von Mitgliedern

1,00 EUR für Personen bis zu einem Alter von 17 Jahren

° : Laut Landessportordnung beginnt der Berechnungszeitraum am 1. Januar des Jahres, in dem das 18. bzw. 21. Lebensjahr beendet wird.

Eigenhändige Unterschrift :

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter dem Sportschützenverein Wilhelmshausen 1919 e.V. beitrifft und erteile die Erlaubnis zur aktiven Teilnahme am Schießsport auf Schießstätten.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten :

An den
Vorstand des
Sportschützenvereins Wilhelmshausen 1919 e.V.
Schlesierstraße 6

34233 Fulda

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000147501

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Sportschützenverein Wilhelmshausen 1919 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportschützenverein Wilhelmshausen 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportschützenverein Wilhelmshausen 1919 e.V. auf meine 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.

Vorname und Name

(Kontoinhaber):

Straße :

Plz.-Ort :

Kreditinstitut :

Anschrift :

IBAN : DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC (8 oder 11 Stellen): ____ | ____

Datenschutz

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser 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 verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen (Hess. Schützenverband e.V.) darf nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke sowie der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen notwendig zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung sind.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Hess. Schützenverbandes e.V. findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt von meinem Recht auf Datenportabilität (Art. 20 DS- GVO) Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogenen Daten an mich herausgegeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. – BDSG n.F. - (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers :