

Schützengilde von Estebüрге und Umgegend von 1612 e.V

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die (bitte ankreuzen):

- Damenabteilung
- Jungschützenabteilung Kinderabteilung / Blasrohr
- Schützenabteilung Grünes Rott Neues Rott Schwarzes Rott

Meine Personalien

Name / Vorname _____

Straße / Wohnort _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Email _____

Information zum Datenschutz

Meine mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert. Verarbeitet werden folgende Daten:

- Titel, Name, Vorname / Anschrift, Geburtsdatum / Eintrittsdatum, Mitgliedsnummer
- Telefonnummer und E-Mail-Adresse
- Bankverbindung beim bestehenden SEPA-Lastschriftmandat
- Lizenzen, Ehrungen, Auszeichnungen, Mannschaftszugehörigkeit, Wettkampfergebnisse, Fotos

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederung, dem Norddeutschen Schützenbund und dem Bezirksschützenverband Stade an diese weitergegeben und zur Organisation des Verbands- und Sportvertriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online- Medien veröffentlicht. Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube der Schützengilde oben genannte Daten zur Organisation des Vereinslebens und des vereinsinternen Sportbetriebs in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, sowie zur Organisation des Sportbetriebes an die übergeordneten Verbände weiterzugeben.

Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Darüber hinaus ist nicht garantiert, das

- die Daten vertraulich bleiben, - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht, - die Daten nicht verändert werden können

Datum, Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen:

Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Schützengilde von Estebüрге und Umgegend von 1612 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Schützengilde von Estebüрге und Umgegend von 1612 e.V., auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers