

**Wichtig: Auch die Rückseite muss unterschrieben werden**

## Beitrittserklärung SG Eichengrün Karlsdorf e.V.



Vorname:		Geb.-datum:	
Name:		Schüler bis (Datum):	
Str., Hausnr.:			
PLZ:	Ort:		
Tel.:		Email:	

### Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft Eichengrün Karlsdorf e.V.:

Der jeweils gültige Jahresbeitrag (derzeit 6,-- EUR für Jugendliche und 50,-- EUR für Erwachsene) kann durch Beschluss der Mitgliederversammlung geändert werden. Schüler sind beitragsfrei.

Der Jahresbeitrag wird von Ihrem Konto zum 15. Werktag im Januar im Lastschriftverfahren abgebucht. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

Die Satzung des Schützenvereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen kann. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30.11. schriftlich dem Verein zugeht (Adresse: Schützenges. Eichengrün Karlsdorf e.V., Forststr. 4, 85659 Forstern, Email: Kassier1@eichengruen-karlsdorf.de)



Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes. Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Schützengesellschaft Eichengrün Karlsdorf e.V. Forststr. 4, 85659 Forstern	
	Gläubiger ID: DE57SEK00000787262	Mandatsreferenz-Nr.: wird dem Kontoinhaber beim erstmaligen Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben (bitte ankreuzen falls zutreffend)	
	Vorname:	Name:
	IBAN:	
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:	<p>Ich/Wir ermächtige/n den Verein Eichengrün Karlsdorf e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Eichengrün Karlsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><b>Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.</b></p>
---	--



Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Falls ja, bei welchem Schützenverein besteht die Mitgliedschaft? _____
---	--	--



Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes. Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

**Wichtig: Auch die Rückseite muss unterschrieben werden**

# Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

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

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins <http://eichengruen-karlsdorf.de> zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

## Allgemeine Daten (für Internetseite \*) \*) Im Falle des Nichteinverständnisses bitte streichen

Vorname \*)

Nachname \*)

Leistungsergebnisse \*)

Mannschaftsgruppe \*)

Fotografien \*)

## Zusätzlich sonstige Daten (für Vereinsverwaltung)

Anschrift \*)

Bankverbindung \*)

Telefonnummer \*)

E-Mail \*)

Geburtsdatum \*)

Eintrittsdatum \*)

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Bayerischen Sportschützenbund und der daraus resultierenden Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund an diese weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien ([www.bssb.de](http://www.bssb.de); [www.facebook.com/bssbev](http://www.facebook.com/bssbev); [www.youtube.com/channel/UCbTIEaimZd-AFI442mb0Dxg](http://www.youtube.com/channel/UCbTIEaimZd-AFI442mb0Dxg); [www.instagram.com/bssbev](http://www.instagram.com/bssbev); [www.dsb.de](http://www.dsb.de); [www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/](http://www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/); [https://twitter.com/DSB\\_de](https://twitter.com/DSB_de); [www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/](http://www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/); [www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhg](http://www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhg)) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige die mir die Regelungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes. Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern