



Aufnahmeantrag - Schützenverein Hubertus Adelsdorf 1926 e.V.

Persönliche Angaben

Vorname: ____

Straße: ____

Geburtsdatum: ____

Staatsangehörigkeit: ____

E-Mail: ____

Telefon/Mobil: ____

Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Vorstand mitzuteilen.

Vereinszugehörigkeit

Ich beantrage den Beitritt zum Schützenverein Hubertus Adelsdorf 1926 e.V. für:

☐ mich ☐ mein minderjähriges Kind

Ich trete bei als:

☐ Erstverein ☐ Zweitverein

Ich bin bereits versichertes Mitglied im:

Schützenverein: _____

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird anerkannt.

DSGVO-Einwilligung

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Schützenverein Hubertus Adelsdorf 1926 e.V. Foto- und Videoaufnahmen meiner Person bzw. meines Kindes anfertigt und veröffentlicht.

Die Aufnahmen dürfen insbesondere verwendet werden für:

- Vereinschronik und Vereinsdokumentation
- Berichte über Veranstaltungen, Wettkämpfe und Vereinsaktivitäten
- Veröffentlichung auf der Vereinswebseite
- Veröffentlichung in sozialen Medien des Vereins
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit
- Vereinszeitschriften, Flyer und sonstige Printmedien

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage meiner freiwilligen Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Hinweise zum Datenschutz:

- Die Einwilligung erfolgt freiwillig.
- Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
- Bereits veröffentlichte Inhalte können im Internet gespeichert oder kopiert worden sein.
- Der Widerruf ist an den Verein zu richten.

Bitte ankreuzen:

☐ Veröffentlichung auf der Vereinswebseite

☐ Veröffentlichung in sozialen Medien

Angaben zur Person:

Name: _____

Bei Minderjährigen:

Als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre ich die Einwilligung für das oben genannte Kind.

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift: _____

Weitere Vereinsangaben

Mitgliedsbeiträge

Die Höhe der Mitgliedsbeiträge wird gemäß Satzung festgelegt und ist für alle Mitglieder bindend.

Standgelder

Anpassung jährlich oder nach Nutzung gemäß aktueller Regelung.

☐ jährlich ☐ nach jeder Nutzung

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34SHA00001010679

Mandatsreferenz: (wird vom Verein mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen per Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung verlangen.

☐ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

☐ Mandat für einmalige Zahlung

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Name: ____

Unterschriften

Adelsdorf, den: _____

Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen zusätzlich:

Adelsdorf, den: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen teilnehmen darf.

Adelsdorf, den: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Vereinsinterne Bearbeitung

- Datum und Namenszeichen: _____
- Zustimmung der Vorstandschaft: _____
- Meldung an Gau: _____
- Aufnahme in Mitgliederdatei: _____
- Einzug Vereinsbeitrag: _____