



Schützenverein Leeseringen und Umgebung e.V. - 1914

Mitglied des Deutschen Schützenbundes, Kreisverband Nienburg/Weser

31629 Estorf / OT Leeseringen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Leeseringen u. U. e.V. - 1914.

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Straße, Nr:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Telefonnummer:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		

Art der Mitgliedschaft:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft, aktiv | 58,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar | 91,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie | 99,50 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 9 Jahre | 7,75 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 10-17 Jahre | 15,50 € |
| <input type="checkbox"/> Azubis & Studenten bis 21 Jahre* | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft | 39,50 € |
| <input type="checkbox"/> zusätzlich BDS-Mitgliedschaft | +30 € |

Ich bin bereits Mitglied in folgenden Vereinen:

Ich besitze bereits folgende Lizenzen*:

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Waffensachkundeprüfung | |
| <input type="checkbox"/> Aufsicht Luftdruckwaffen | |
| <input type="checkbox"/> Aufsicht Feuerwaffen | |
| <input type="checkbox"/> weitere: | <input type="text"/> |

* Nachweis erforderlich

Die umseitig abgedruckte Datenschutzerklärung habe ich gelesen und unterschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ich bin als gesetzlicher Vertreter damit einverstanden, dass mein Kind an den schießsportlichen Veranstaltungen des Schützenvereins Leeseringen teilnimmt. Diese Veranstaltungen werden von Personen beaufsichtigt, die über die erforderliche Sachkunde verfügen und im Besitz der Jugend-Basisleiter-Lizenz sind.

2. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

interne Vermerke

- Mitgliedermeldung DSB verarbeitet
- Mitgliedermeldung BDS verarbeitet

gesehen:

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Schriftführer

Kassenwart

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Schützenverein Leeseringen und Umgebung e.V.-1914-

Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000387518

SEPA-Lastschriftmandat: _____(Ihre Mitgliedsnummer)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Leeseringen und Umgebung e.V. auf mein 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.

Vor- & Nachname:

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzerklärung

Mir ist gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz bekannt, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Außerdem bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail Adresse, Übungsleiterlizenz. Mir ist auch bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht statt gegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage und Socialmedia Accounts 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 und 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, Unterschrift