

Schützenverein Edelweiß Pettendorf e. V.

AUFNAHMEANTRAG ÄNDERUNG



Mitglieder-Stammdaten (vom Antragsteller auszufüllen)			
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum			
Straße			Ortsteil
Postleitzahl	Wohnort		Telefonnummer

Angaben zur Mitgliedschaft (vom Antragsteller auszufüllen)			
<input type="checkbox"/> Ich will den Schießsport AKTIV ausüben.		<input type="checkbox"/> Ich möchte nur am gesellschaftlichen Vereinsleben teilnehmen und beantrage PASSIVE Mitgliedschaft.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte somit bei Edelweiß Pettendorf als ERSTMITGLIED geführt und beim BSSB versichert werden.			
<input type="checkbox"/> Ich bin bereits über nachfolgend genannten Verein versichert und möchte bei Edelweiß Pettendorf als ZWEITMITGLIED geführt werden.			
Erstverein		Schützenausweisnummer	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (vom Kontoinhaber zu unterschreiben)		
Zahlungsempfänger: Schützenverein Edelweiß Pettendorf e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001205593 Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Edelweiß Pettendorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wie Mitglieds- und Versicherungsbeiträge bei Fälligkeit im Februar (Versicherung) und Juli (Beitrag) zu Lasten meines Kontos		
IBAN	bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)	BIC
durch Lastschrift einzuziehen.		
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.		
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	Kontoinhaber (Nachname, Vorname)

Erklärung (vom Antragsteller beziehungsweise dessen Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)		
Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.		
	Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
ZUSÄTZLICH FÜR NICHT VOLLJÄHRIGE ANTRAGSTELLER: Als Erziehungsberechtigter des Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürgе selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.		
	Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Eintrittsdatum (vom Kassier auszufüllen)	

Schützenverein Edelweiß Pettendorf e. V. Datenschutzerklärung



Ich willige ein, dass der Schützenverein Edelweiß Pettendorf e. V. als verantwortliche Stelle die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und nutzen.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation des Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift+Name in Druckbuchstaben+ ggf.Erziehungsberechtigter

Ich willige ein, dass der Schützenverein Edelweiß Pettendorf e. V. meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer, soweit erhoben, zum Zwecke der Kommunikation nutzen. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift+Name in Druckbuchstaben+ ggf.Erziehungsberechtigter

Ich willige ein, dass der Schützenverein Edelweiß Pettendorf e. V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereines (www.edelweiss-pettendorf.de) oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlichen und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergeben.

Ort, Datum

Unterschrift+Name in Druckbuchstaben+ ggf.Erziehungsberechtigter

Kontakt: Manuela Bilz | Datenschutzbeauftragte | E-Mail-Adresse: vorstand@edelweiss-pettendorf.de