

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Werse von 1821 e.V.:

Name : _____ Vorname : _____

Anschrift : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Genehmigung der gesetzlichen Vertreter erforderlich, letzter Absatz)

Wir weisen gemäss § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemässen Veranstaltungen personenbezogenen Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen Ergebnislisten, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, Name, Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, 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.

Hiermit bestätige ich die aufgeführten Datenschutzhinweise

Unterschrift: _____

Hiermit genehmige/n ich/wir gemäss §108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter

_____ am _____ erklärten Beitritt zum Schützenverein Werse von 1821 e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Sepa – Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Sparkasse Münsterland Ost im Auftrag des Schützenvereins Werse von 1821 e. V. die von mir / uns zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos einzuziehen:

Kto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

bei der _____

(bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts angeben)

Name

Vorname

Plz

Wohnort

Straße

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag genehmigt: _____

Präsident

Geschäftsführer oder 2. Vorsitzender

Schützenverein Werse von 1821 e.V.

IBAN: DE70 4005 0150 0044 0097 36

Gläubiger ID: DE68ZZZ00000697242