

Aufnahmeantrag „Freie Bogenschützen Bodolz e.V.“

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Geb. Datum: Telefon:

E-Mail-Adresse:
(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)

den Beitritt zum „Freie Bogenschützen Bodolz e.V.
als Erstverein/Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein/ Nr:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen die Datenschutz-Einwilligungserklärung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und unterschrieben.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden.

Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Bogenschützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei

einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

.....,,
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied) (Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)

Name des Schützenvereins mit Anschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Bogenschützenverein
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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....,
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

.....

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der
Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11.
dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

.....
(Name / Vorname)

im Rahmen der sportrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

.....,,,
Ort, Datum, Unterschriften beider gesetzlicher Vertreter

- Vereinsinterne Bearbeitung: Datum Namenszeichen
- Zustimmung Vereinsausschuss
- Meldung an Gau
- Aufnahme in Mitgliederdatei
- Einzug Vereinsbeitrag