



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters*Auf der Rönnecke 24*38440 Wolfsburg

Aufnahmeformular

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name:

Vorname:

Straße:

Haus Nr.

PLZ.

Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Telefonnummer / E-Mail:

Festnetz:

Mobil

E-Mail

Nur Ausfüllen bei Mitgliedschaft in
anderen Schützenvereinen.

Eintritt in den DSB:

Stammverein:

Mitgliedsnummer:

Mitgliedsbeiträge der Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

	Jährlich	Halbjährlich	Vierteljährlich
Schützen ab 21 Jahre	100,00 €	50,00 €	25,00 €
Damen ab 21 Jahre	75,00 €	40,00 €	20,00 €
1Junioren ab 18 Jahre	60,00 €	30,00 €	20,00 €
Schüler mit Bescheinigung*			
Jugend bis 18 Jahre	25,00 €	15,00 €	9,00 €
Familie	140,00 €	70,00 €	35,00 €
Zweitverein	50,00 €	Nicht möglich	Nicht möglich

Die Schüler- Ausbildungsbescheinigung muss jährlich selbstständig eingereicht werden

Bitte Zahlungsweise ankreuzen: 1/1

1/2

1/4

Ich bitte um Aufnahme in die Schützengesellschaft Wolfsburg e.V. zum

Die Speicherung der Persönlichen Daten erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Antragstellers



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters*Auf der Rönnecke 24*38440 Wolfsburg

SEPA - Lastschriftmandat

1. SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Wolfsburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Wolfsburg e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhabers

Soll das SEPA - Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliederbeiträge eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA - Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:

Vorname:

Unterschrift des Antragstellers _____



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters*Auf der Rönnecke 24*38440 Wolfsburg



Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Name:

Vorname:

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:

- die Daten vertraulich bleiben,
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
- die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins WWW.sg-wolfsburg.de zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Allgemeine Daten

- Vorname
- Nachname
- Fotografien
-

Spezielle Daten von Funktionsträgern

- Anschrift
- Telefonnummer
- Faxnummer
- E-Mail Adresse



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters*Auf der Rönnecke 24*38440 Wolfsburg

Sonstige Daten (Beispiele)

Leistungsergebnisse

Lizenzen

Mannschaftsgruppe

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverband, etc.) an diesen weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien wie: (www.dsb.de; www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/; https://twitter.com/DSB_de; www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/; www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhq) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen. Ich bestätige die mir ausgehändigte Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§ NN) / bzw. die beigefügte Datenschutzklausel (siehe Anlage zu 4) zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort Datum

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Quelle: u.a.: FA-Datenschutzportal

Die Praxishilfe zur Anwendung des Datenschutzes im Verein und Verband bietet u.a. zahlreiche DOKUMENTE – monatlichen Live-Chat – monatlichen Info-Brief – u.v.m.

INFO: www.fuehrungs-akademie.de /// Anfragen: niewerth@fuehrungs-akademie.de

Deutscher Schützenbund, Lahnstr. 120, 65195 Wiesbaden
Muster Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung pbDaten
18.03.2018