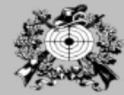




Schützenverein Lackhausen 1867 e. V.



Aufnahmeantrag

Ich,

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort :

Geburtsdatum:

E-Mailadresse:

beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Lackhausen 1867 e.V.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur Zahlung der Beiträge.

Ort, Datum :

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Lackhausen 1867 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrages (z.Zt. 60,00 €) bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN	Kontoführendes Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum :

Unterschrift:

Vom Aufnehmenden auszufüllen:

Name des Aufnehmenden in Blockbuchstaben	Revierwunsch des neuen Vereinsmitgliedes	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte unbedingt die umseitige Einwilligungserklärung zum Datenschutz vollständig ausfüllen!

Bitte wenden !

Einwilligungserklärung

Ich, _____ erkläre mich hiermit einverstanden,
dass der Schützenverein Lackhausen 1867 e. V. **folgende persönliche Daten (bitte ankreuzen)** zum Zwecke der Vereinsverwaltung, des Beitragseinzuges, der Organisation des Schützenfestes und von Schießwettbewerben sowie der Vereinschronik erheben, nutzen und verarbeiten darf.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Name, Vorname | <input type="checkbox"/> Revierzugehörigkeit |
| <input type="checkbox"/> Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort | <input type="checkbox"/> Dienstgrad |
| <input type="checkbox"/> Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Funktion im Verein |
| <input type="checkbox"/> Bankverbindung | <input type="checkbox"/> Daten von Ehrungen, Beförderungen
Jubiläen, Hochzeiten, Schießergebnisse |

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit darf der Schützenverein Lackhausen **folgende Daten (bitte ankreuzen)** in Aushängen, in der Vereinszeitschrift und auf der Homepage des Vereins veröffentlichen, sowie an die örtliche und regionale Presse weiterleiten .

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Name, Vorname | <input type="checkbox"/> Revierzugehörigkeit |
| <input type="checkbox"/> Alter | <input type="checkbox"/> Dienstgrad |
| <input type="checkbox"/> Daten von Ehrungen ,Beförderungen
Jubiläen, Hochzeiten, Schießergebnisse | <input type="checkbox"/> Funktion im Verein |

Ich erkläre mich einverstanden,(**bitte ankreuzen**) dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, die meine Person zeigen, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Schützenvereins Lackhausen in der Vereinszeitschrift und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, sowie an die örtliche und regionale Presse weitergeleitet werden dürfen.

Die Datenschutzordnung, sowie die Informationspflichten nach Art. 13 und 14 der DSGVO des Schützenvereins Lackhausen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligungserklärung freiwillig abgebe und jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder in Teilen widerrufen kann.

Ich habe das Recht auf Einsicht in meine gespeicherten Daten.

Einen Widerruf oder den Antrag auf Einsichtnahme kann ich per E-Mail oder schriftlich an folgende Adresse richten:

E-Mail: svlackhausen@unitybox.de

Per Post: Schützenverein Lackhausen 1867 e.V.
Schriftführer
Thorsten van Holt
Graf-von-Stauffenberg-Straße 73
46485 Wesel

Wesel, _____

Datum

Unterschrift