



# Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im

## **Schützenverein Alverdissen e.V.**

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei).*

*Für Minderjährige: Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:*

*Für die finanziellen Verpflichtungen meines Kindes gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind seine Mitgliedschaftsrechte selbständig wahrnimmt.*

*Ich erkenne die umseitigen satzungsgemäßen Datenschutzbestimmungen gem. § 16 der Satzung an:    Ja     Nein*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

**Ich beantrage in folgende Abteilung/ Kompanie aufgenommen zu werden:**  
(Mehrfachnennung LG / Bogensport möglich)

2. Kompanie (Männer)                       3. Kompanie (Frauen)  
 Bogensport

**Bei Jugendlichen bzw. Minderjährigen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres**

2. Kompanie (ab 16 Jahren)                       3. Kompanie (ab 16 Jahren)  
 Bogensport Jugend  
 LG – Jugend

Alverdissen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift der/des  
gesetzlichen Vertreter(s)

## § 16 Datenschutz im Verein

1) Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein genutzt, gespeichert, übermittelt und verändert.

2) Jedes Vereinsmitglied hat das Recht auf:

- a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten.
- b) Berichtigung über die zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn sie unrichtig sind
- c) Sperrung der zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn sich bei behaupteten Fehlern weder deren Richtigkeit noch deren Unrichtigkeit feststellen lässt.
- d) Löschung der zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn die Speicherung unzulässig war.

3) Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden per Aufnahmeantrag von den Mitgliedern bzw. Anwärtern auf Mitgliedschaft folgende Daten erhoben:  
Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung

Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

Als Mitglied des Westfälischen Schützenbundes und dessen Verbandszugehörigkeiten ist der Schützenverein Alverdissen verpflichtet, die Daten seiner Mitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum, Funktion) an den Verband weiterzugeben. Der Verein verpflichtet sich, dieses ausschließlich im unabdingbaren Rahmen gemäß der Verbandsverpflichtungen zu tun.

Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder auf der Homepage, während der Mitgliederversammlung und im Schaukasten, wenn das Mitglied nicht widersprochen hat.

Selbiges gilt für Presseverlautbarungen und Fotos im Rahmen der Berichterstattung durch externe Medien (z. B. Presse) oder zur Veröffentlichung auf der Homepage von sportlichen oder sonstigen satzungsgemäß durchgeführten Veranstaltungen des Schützenvereins Alverdissen.

4) Den Organen des Vereins, allen Mitarbeitern oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus.

5) Beiträge werden im Rahmen ihrer Fälligkeit im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die dazu erforderlichen Daten werden gem. § 3 erhoben und verarbeitet.

6) Die Stellen und Funktionen, an denen bzw. von denen Daten verarbeitet werden, werden in der Mitgliederversammlung bekannt gegeben. In diesem Zusammenhang wird auf das jeweils geführte Protokoll verwiesen.

# Einzugsermächtigung

SEPA Lastschriftmandat:

JA

NEIN

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Alverdissen e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name, Vorname  
des Mitglieds:

Name, Vorname  
des Kontoinhabers:  
(wenn abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Schützenverein Alverdissen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Gläubiger-ID:

DE12 SVA 00001104680

(Wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen

Ort / Datum:

Unterschrift:

## Bemerkungen des Vereins:

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. 40 Euro pro Jahr

Bei Jugendlichen bis 18 Jahren z.Z. 25 Euro pro Jahr