



## Beitrittserklärung

Name, Vorname\*

Geburtsdatum\*

Straße, Nr.\*

PLZ, Ort\*

Telefonnummer

Email Adresse\* \*Pflichtfelder  
zum Erhalt von Mitgliederinformationen  
Männlich Weiblich Divers  
Geschlecht

### Jahresbeitrag für Mitglieder:

Erwachsene ab 18 Jahren: **30,00 €**  
Kinder und Jugendliche: **15,00 €**

Eine Anpassung des Mitgliedsbeitrags kann durch die Mitgliederversammlung erfolgen.

### Kündigung der Mitgliedschaft:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss dem Vereinsvorstand spätestens am 30.09. eines Jahres schriftlich vorliegen!

Die Kündigung wird dann zum 01.01. des Folgejahres wirksam.

Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein:

nein

ja,

**Ort, Datum**

**Unterschrift** (Bei Minderjährigen von allen Erziehungsberechtigten  
Name zusätzlich in Druckbuchstaben)

**SEPA-Lastschriftmandat:** Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001046027  
Mandatsreferenz: Die jeweilige Mandatsreferenz Nr. werden dem Kontoinhaber  
über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags mitgeteilt.

Ich ermächtige den Schützenverein SG1860 Hohenlinden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein SG1860 Hohenlinden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung der Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (wenn abweichend vom Mitglied)

Name, Vorname

IBAN

Geburtsdatum

BIC

Straße, Nr.

Kreditinstitut

PLZ, Ort

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Kontoinhabers**

## Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten



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 in Printmedien (Zeitung, Schützenzeitung etc.) und online-Medien (Facebook, Instagram, etc.) sowie auf der Internetseite des Vereins [sg-hohenlinden.de](http://sg-hohenlinden.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:

Name, Vorname	Fotografien	Ehrungen
Adresse	Email Adresse	Wettkampfergebnisse
Geburtsdatum	Telefonnummer	Geschlecht

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Bayerischen Sportschützenbund und der daraus resultierenden Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund an diese 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 ( Homepage, Facebook, YouTube, Instagram, Twitter etc.) 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 von allen Erziehungsberechtigten)