



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e.V.

(Bitte in leserlicher Schreibweise in Druckschrift ankreuzen/ausfüllen, unterschreiben und einreichen)

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Str. Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ / Mobil: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht : _____ WBK vorhanden: ja nein

Beruf: _____ Weitere Schützenvereine: _____

Ausübung des Schießsports als Hobby oder Wettkampf Waffenart: Bogen Gewehr Pistole

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten laut §26BDSG (neu) gespeichert und verarbeitet werden. Jeder volljährige, aktive Schütze wird zur Standaufsicht eingeteilt.

Ich verpflichte mich zur Teilnahme am Lehrgang „Verantwortliche Standaufsicht“ innerhalb eines Jahres. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich und die Einverständniserklärung auszufüllen.

Beiträge / Aufnahmegebühr / Arbeitsleistung:

Der Jahresbeitrag staffelt sich wie folgt: (Bitte ankreuzen)

- 1. Erwachsene ab 18 Jahre € 120,00
- 2. Ehe- und Lebenspartner € 60,00 (Angabe erforderlich)
- 3. Jugendliche bis 18 Jahre € 52,00
- 4. Einmalige Aufnahmegebühr € 150,00 (für Jugendliche und Ehe/Lebenspartner entfällt die Aufnahmegebühr)
- 5. Arbeitsleistung für aktive Mitglieder ab 18 Jahren 12 Std./Jahr Ersatzzahlung € 10,00/Stunde = € 120,00/Jahr

Der Beitrag wird durch SEPA Lastschriftverfahren jeweils bis zum 15.03. eines Jahres abgebucht.

Datum: _____ Unterschrift (bei Jugendlichen der Sorgeberechtigte): _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e.V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung gilt auch dann weiter, wenn Beitragserhöhungen beschlossen werden.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: DE _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e.V. • Postfach 1501 • 55208 Ingelheim • www.sv-ober-ingelheim.de

Bearbeitungsvermerk: _____

Angenommen (Datum/Unterschrift)

Bearbeitet und an PSSB (Datum/Unterschrift)

Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e. V.

über 150 Jahre



Der Vereinsvorstand weist hiermit ausdrücklich darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung:

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein die Kontaktdaten zu meiner Person zu Vereinszwecken nutzen und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergeben und wie angegeben auf der Internetseite des Vereins (www.sv-ober-ingelheim.de) veröffentlichen darf.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit ohne Nachteile für meine Person durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e. V.

über 150 Jahre



Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins (www.sv-ober-ingelheim.de)

Regionale Presseerzeugnisse (z.B. Ingelheimer Kurier, Ingelheimer Wochenblatt, Rhein Main Presse)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SV Ober-Ingelheim e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV Ober-Ingelheim e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an: