

# SCHÜTZENVEREIN „SCAMBAH“ HOHENSCHAMBACH



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein „Scambah“ Hohenschambach

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

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

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) divers

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

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

### JAHRESBEITRÄGE

Schüler bis 14 Jahre	15,- €	Schützen ab 21 Jahre	30,- €
Jugendliche bis 17 Jahre	18,- €	Zweitmitglieder	17,- €
Junioren bis 21 Jahre	27,- €	Familienbeitrag	65,- €

### BARGELDLOSE BANKABBUCHUNG

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Vereinsbeitrag jährlich zu Lasten der des folgenden Kontos abgebucht wird:

IBAN Nummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut / Ort: \_\_\_\_\_

**Eine Kündigung der Mitgliedschaft oder der Einzugsermächtigung hat schriftlich bis 4 Wochen vor Ende des Kalenderjahres gegenüber dem 1. Schützenmeister zu erfolgen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### FREIWILLIGE ANGABEN

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

## **EINVERSTÄNDNIS FÜR DEN SPORTBETRIEB**

( ) Ferner erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter mit:

1. Luftdruckgewehr
2. Luftdruckpistole,
3. Lichtgewehr oder Lichtpistole
4. Schüler unter 12 Jahren benötigen eine Sondergenehmigung des Landratsamtes. Die einmalige Gebühr von 20,- € ist von den Erziehungsberechtigten zu entrichten.

## **DATENSCHUTZ**

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

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
- ( ) Facebook-Seite des Vereins
- ( ) Instagram-Seite des Vereins
- ( ) regionale Presseerzeugnisse

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 Schützenverein Hohenschambach e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Schützenverein Hohenschambach 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, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, 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: Schützenverein „Scambah“ Hohenschambach, Rothenbügl 13, 93351 Painten**