SCHÜTZENVEREIN „SCAMBAH“ HOHENSCHAMBACH

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft als Familie im Schützenverein „Scambah“ Hohenschambach

Familienname: _____

( ) Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an

Eltern

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Kind 1

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

bzw. Geschäftsunfähigen

Kind 2

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Kind 3

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Kind 4

Vorname: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstverein: ( ) Zweitverein: ( ) Angabe Name Erstverein: _____

Staatsangehörigkeit: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Wohnort der Familie

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Jahresbeitrag

Familienbeitrag 110,- €

Bargeldlose Bankabbuchung

Wir erklären uns einverstanden, dass der Vereinsbeitrag jährlich zu Lasten der des folgenden Kontos abgebucht wird:

IBAN Nummer: _____

BLZ: _____

Geldinstitut / Ort: _____

Bei Änderung der Kontodaten, bitte um Information der neuen Daten, damit dem Verein keine zusätzliche Kosten entstehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft einzelner Familienmitglieder, der Familie 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: _____

Wir sind 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.

Uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch uns 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 erklären wir unser Einverständnis, dass mein(e) Sohn (Söhne) / meine Tochter (Töchter) 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

Wir willigen ein, dass Fotos und Videos von unserer Familie 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

Wir sind darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos unserer Familie 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.

Wir wurden ferner darauf hingewiesen, dass trotz unseres Widerrufs Fotos und Videos von unserer Familie 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