

Aufnahmeantrag des Werse Schützenverein e.V.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|--|--|---------|--|--|--------|--|--|-----------|--|--|------------|--|------|----------------|--|--|
| <u>Zahlungsempfänger</u> Werse Schützenverein e.V. Benedikt Große Frie Werse 18 59269 Beckum Gläubiger Identifikationsnummer: DE19WSV00000311579 | <u>Mitglied/Mandat</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name</td> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Vorname</td> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Straße</td> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>PLZ / Ort</td> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Geb.-Datum</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Tel.</td> </tr> <tr> <td>E-Mail-Adresse</td> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </table> | Name | | | Vorname | | | Straße | | | PLZ / Ort | | | Geb.-Datum | | Tel. | E-Mail-Adresse | | |
| Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ / Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geb.-Datum | | Tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| Mandatsreferenz | |
|------------------------|--|

ERMÄCHTIGUNG ZUR BEITRAGSERHEBUNG ALS SEPA-LASTSCHRIFT

Ich ermächtige den Werse Schützenverein e.V. widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Werse Schützenverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|--|--------------------------------|
| <u>Verpflichtungsgrund</u> (eventuell Betragsbegrenzung) | Jahresmitgliedsbeitrag* |
|--|--------------------------------|

* Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 25,- EUR für Jungschützen (bis 25 Jahre) und 45,- EUR für Jungschützen (über 25 Jahre) und Altschützen, Stand Juli 2024, Änderungen vorbehalten.

Bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

| | |
|--|--|
| <u>Kontoinhaber</u> (falls abweichend zu oben) | <u>Kreditinstitut</u> (genaue Bezeichnung) |
| | |

| |
|------------|
| <u>BIC</u> |
| |

| |
|-------------|
| <u>IBAN</u> |
| |

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

| |
|-------------------|
| <u>Ort, Datum</u> |
| |

| |
|---------------------|
| <u>Unterschrift</u> |
| |

Bei Minderjährigen (vor Vollendung des 18. Lebensjahres)

Ich als der gesetzliche Vertreter übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung des 18. Lebensjahres) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

| |
|-------------------|
| <u>Ort, Datum</u> |
| |

| |
|---|
| <u>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</u> |
| |

WEITERE ASPEKTE / ZUSTIMMUNGEN IM RAHMEN DSGVO

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.</p> | <input type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> - Ich erteile meine ausdrückliche Einwilligung, dass Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person bei Vereinsveranstaltungen angefertigt und auf der Webseite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen. - Ich bin darauf hingewiesen worden, dass auch ohne meine ausdrückliche Einwilligung Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. - Mir ist bewusst, dass die Fotos und Videos von 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 E-Mail) gegenüber dem Vorstand erfolgen. - Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein 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 anschließende Nutzung und Veränderung. |
| <input type="checkbox"/> | <p>Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebene Telefonnummer & E-Mail-Adresse zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses durch den Vereinsvorstand genutzt werden dürfen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung der E-Mail-Adresse sowie in die Weitergabe der Telefonnummer an andere Vereinsmitglieder jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.</p> | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>Die Informationen „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung), die auf der Website des Werse Schützenverein e.V. unter dem Link https://werse-schuetzenverein.de/index.php/impressum nachzulesen sind, habe/werde ich zur Kenntnis genommen und bis auf Widerruf akzeptiert.</p> | | |

| |
|-------------------|
| <u>Ort, Datum</u> |
| |

| |
|-------------------------|
| <u>Unterschrift(en)</u> |
| |

Bei Minderjährigen (vor Vollendung des 18. Lebensjahres)

| |
|-------------------|
| <u>Ort, Datum</u> |
| |

| |
|---|
| <u>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</u> |
| |