



Schießriege/Sportschützenverein Bad Waldliesborn e. V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

PLZ : _____ Ort: _____ Straße: _____

Geb.- Datum: _____ Tel. Nr.: _____

E-Mail : _____

Ort / Datum / Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung:

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____

24€ passives Mitglied 40€ aktives Mitglied

24€ U12 Mitglied

24€ Mitglieder bis 21 Jahre

Zutreffendes Bitte Ankreuzen

Unterschrift: _____

Kassiererin Sportschützenverein Bad Waldliesborn e. V.

Ingeborg Konert

Glennestraße 2

59556 Lippstadt – Bad Waldliesborn

Bankverbindung Stadtparkasse Lippstadt IBAN DE86 4165 0001 0001 0054 53

Amtsgericht Paderborn VR-Nr.3294

Zustimmungserklärung für Mitglieder des Sportschützenverein Bad Waldliesborn

Ich willige ein, dass der Verein

Sportschützenverein Bad Waldliesborn e.V

als verantwortliche Stelle , die in der Beitrittserklärung erhobenen Personenbezogenen Daten, wie Namen , Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung , des Beitragseinzuges und Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, Landes-, und/ oder Bundesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein stimme ich hiermit zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ Name Klarschrift

.....
.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Mitgliedern unter 18 Jahren

.....
.....

Grundlage ist die DSGVO vom 25.Mai 2018