



Schützenklub Algermissen e.V.

Eintrittserklärung

(Erwachsenen-/Familienmitgliedschaft)

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum und -ort

Telefon-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenklub Algermissen e.V. als:

- Einzelmitglied
(Mitgliedsbeitrag 48,00 €/halbjährlich, fällig zum 01.04. und 01.10. d.J.)
- Familienmitgliedschaft
(Mitgliedbeitrag 80,00 €/halbjährlich, fällig zum 01.04. und 01.10. d.J., bitte auf der Rückseite Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder angeben!)

Die Aufnahmegebühr als Einzelmitglied oder Familienmitgliedschaft beträgt z.Z. einmalig 30,00 €.

Ich ermächtige den Schützenklub Algermissen e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000003199) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenklub Algermissen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN

Kontoinhaber

Bank



Algermissen, den _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Änderungen von Adresse, Kontoverbindung, Erreichbarkeiten und Familienstand (bei Familienmitgliedschaft) teile ich unverzüglich mit.

Weiter auf der Rückseite!



Schützenklub Algermissen e. V.

Die auf dem Kontoauszug ausgewiesene Mandatsreferenznummer ergibt sich aus der lfd. Nummer der Mitgliedsdatei und der Mitgliedsnummer.

Kosten für unberechtigte Rücklastschriften sind durch das Mitglied zu tragen.

Der Familienbeitrag umfasst zwei Erziehungsberechtigte sowie deren Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Darüber hinaus kann der Familienbeitrag gewährt werden, wenn nachgewiesen wird, dass sich das Kind in einem Schul- oder Ausbildungsverhältnis befindet. Der erforderliche Nachweis ist vom Mitglied eigenständig zu erbringen. Diese Regelung gilt höchstens bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist (siehe Datenschutzhinweis). Ich bin auch damit einverstanden, dass diese Daten den zuständigen Fachverbänden im Rahmen des Vereinszwecks übermittelt werden.

Mit meinem Beitritt erkenne ich ausdrücklich die Satzung des Schützenklub Algermissen e.V. an (Hinweis: Die Satzung liegt auf der Schießsportanlage zur Einsicht aus und kann auch unter www.sk-algermissen.de eingesehen werden).



Algermissen, den _____

Datum

Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft hier die Familienmitglieder eintragen:

Datenschutzhinweis gem. § 33 BDSG

Im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb des Schützenklub Algermissen sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder und übermittelt diese Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien.

Dies betrifft insbesondere Start- und Teilnehmerlisten, Sport- und Wahlergebnisse sowie die Teilnahme an Veranstaltungen.

Die Veröffentlichung/Übermittlung von Daten beschränkt sich hierbei auf Namen, Vereinszugehörigkeit, Funktion im Verein und – soweit aus sportlichen Gründen erforderlich (z.B. Einteilung in Wettkampfklassen) – Alter oder Geburtsjahrgang.

Ein Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widersprechen. Ab Zugang des Widerspruchs unterbleibt die Veröffentlichung/Übermittlung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.