



## Beitrittserklärung

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Mitglied des Zuges: \_\_\_\_\_

Ich habe ein Waffenbesitzkarte (WBK):  nein  ja mit der Nr. \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_ durch (Behörde) \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass der Verein wegen einer WBK bei Austritt eine gesetzliche Meldepflicht hat. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenvereins Müden-Dieckhorst von 1654 e.V. an. Der Verein speichert und verarbeitet personenbezogene Daten, die zur Mitgliederverwaltung benötigt werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitgliedes)

**Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.**

## Bankverbindung

Institut	Bankleitzahl	Kontonummer
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg	26951311	74000118
	IBAN	DE 22 26951311 0074000118
Gläubiger-ID: DE91ZZZ00000163716	BIC	NOLADE21GFW

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Müden-Dieckhorst von 1654 e.V. und den jeweiligen Zug, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Müden-Dieckhorst von 1654 e.V. oder vom jeweiligen Zug auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen (Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz).

**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 SEPA-Lastschrift

IBAN:

DE

--	--

(2 Prüfziffer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Bankleitzahl)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Konto-Nummer 10-stellig 0 voran gestellt)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)



## Schützenverein Müden Dieckhorst von 1654 e.V.

### Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

- Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:
  - die Daten vertraulich bleiben,
  - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
  - die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins **www.sv-mueden.de** zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverband, etc.) an diesen weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz / bzw. die Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)