

# SCHÜTZENKORPS STELLE

UND UMGEGEND VON 1921 E.V.

Postfach 1149 ☒ 21429 Stelle - [www.schuetzenkorps-stelle.de](http://www.schuetzenkorps-stelle.de)



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das

### SCHÜTZENKORPS STELLE und Umgegend von 1921 e.V.

Amtsgericht Lüneburg - VR 110032

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsname:	Geburtsort:
Straße:	Telefon:
PLZ Wohnort:	Email:
Beruf:	Disziplin:

Die Satzung des Schützenkorps und deren Bestimmungen erkenne ich in allen Punkten an. Die Satzung bekomme ich jederzeit im Mitgliederbereich auf der Internetseite <https://schuetzenkorps-stelle.de> oder auf Anfrage beim Vorstand.

**Datenschutz:** Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Zeit meiner Mitgliedschaft sowie im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten beim Schützenkorps Stelle gespeichert und zu Vereinszwecken verwendet, sowie für diese Zwecke auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Organisation von Vereinsaktionen oder Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke an Dritte (z.B. Verbände und Kreditinstitute) übermittelt werden.

**Veröffentlichung von Fotos:** Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir (ggf. mit Namenshinweis), die bei Veranstaltungen im Rahmen des Vereinslebens (z.B. Meisterschaften) gemacht werden, vom Schützenkorps Stelle auf Printmedien, in der regionalen Presse, im Internet oder in sozialen Netzwerken veröffentlicht werden, soweit sie nicht sittenwidrig oder verunglimpfend sind. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit 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. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

**Widerruf der Einwilligung:** Soweit die o.g. Einwilligungen nicht widerrufen werden, gelten sie zeitlich unbeschränkt. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Ich bin darüber belehrt worden, dass ein Widerruf der o.g. Einwilligungen zu Auswirkungen (z.B. Nichtzulassung bei Wettkämpfen oder Veranstaltungen) führen kann.

**Lastschrifteneinzug:** Die an das Schützenkorps auf Grund der Mitgliedschaft zu entrichtenden Zahlungen sollen durch das Schützenkorps mittels SEPA-Lastschrift eingezogen werden (siehe unten).

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich)

#### **Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift:**

SEPA-Gläubiger-ID des Schützenkorps: DE74ZZZ00001260413

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich/Wir ermächtige/n das Schützenkorps Stelle widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres nachfolgenden Girokontos, mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Konto oder IBAN:

Kontoinhaber:

BLZ oder BIC:

Name des Kreditinstituts:

Datum: \_\_\_\_\_ - Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Interne Vermerke des Schützenkorps:

Gesehen:

Präsident:	Vizepräsident:	Schatzmeister:	Geschäftsführer
------------	----------------	----------------	-----------------