



Schützengilde Ditzingen e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Schützengilde Ditzingen e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung und die Ordnungen an.

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdag: _____ Nationalität: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Haftpflichtversicherung: Eine gültige Haftpflichtversicherung ist für den Eintritt zwingend notwendig. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass eine für mich, gültige Haftpflichtversicherung besteht.

Schießsport ausgeübt? _____ Waffenart: _____

Ort: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____

(Bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)

Mitgliedschaften (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr:		Jahresbeiträge:	
<input type="checkbox"/> Erwachsene	60,00 €	<input type="checkbox"/> Erwachsene	80,00 €
		<input type="checkbox"/> Ehepartner	50,00 €
		<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	40,00 €
		<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte	40,00 €
		<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	140,00 €
		<input type="checkbox"/> Auszubildende, Studenten und BuFDIs	50,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren	30,00 €	<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren	50,00 €

Die Mitgliedschaft ist zum 31.12. eines Kalenderjahres kündbar. Die Kündigung muss unter Einhaltung einer Frist von einem Monat schriftlich (Brief, E-Mail) dem Vorstand gegenüber erklärt werden.

Auf die Datenschutzbestimmungen in §17 der Satzung der Schützengilde Ditzingen e.V. und DSGVO wird hingewiesen.

<http://www.schuetzengilde-ditzingen.de/>



Schützengilde Ditzingen e.V.

Postfach 1419, 71243 Ditzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000410687**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde Ditzingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Ditzingen 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name des Vereinsmitglieds: _____

Bankinstitut: _____

BIC (8- bzw. 11-stellig):

IBAN (22-stellig):

Daten Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Vereinsmitglied:

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (Beitragszahlungen) sowie einmalige Zahlungen (z.B. Aufnahmegebühr, Startgebühren nach Absprache). Über entsprechende Zahlungstermine wird separat informiert.

Bitte die Beitrittserklärung in einem verschlossenen Umschlag abgeben.



Schützengilde Ditzingen 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.schuetzengilde-ditzingen.de, und den Printmedien Lokale 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:



Schützengilde Ditzingen e.V.

Allgemeine Daten

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Vorname | <input type="checkbox"/> Anschrift |
| <input type="checkbox"/> Nachname | <input type="checkbox"/> Telefonnummer |
| <input type="checkbox"/> Fotografien | <input type="checkbox"/> E-Mail Adresse |

Sonstige Daten

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Leistungsergebnisse | <input type="checkbox"/> Lizenzen |
| <input type="checkbox"/> Mannschaftsgruppe | |

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen Württembergischer Schützenverband 1850 e.V. 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 (www.dsb.de; www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/; https://twitter.com/DSB_de; www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/; www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloIGBey8cRhq) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)