



AUFNAHMEANTRAG

(EINE BEITRITTSERKLÄRUNG PRO PERSON - BITTE DEUTLICH SCHREIBEN.)

(MITGLIEDSNUMMER:.....)

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE AUFNAHME IN DEN SCHÜTZENVEREIN ADLER, NÜRNBERG – WORZELDORF 1927 E. V. UND ERKENNE DIE SATZUNG AN.

BEI WETTKÄMPFEN ODER MEISTERSCHAFTEN IN DEN ANGEBOTENEN VERBÄNDEN TRETE ICH FÜR DEN SV ADLER NÜRNBERG – WORZELDORF 1927 E. V. (BBS, OSB) BZW. FÜR DEN SSV WORZELDORF (BSSB) AN.

ÜBER EINE ENDGÜLTIGE AUFNAHME ENTSCHEIDET DIE VORSTANDSCHAFT ERST NACH DER PROBEZEIT GEMÄß SATZUNG § 5, ABS. 4. ES GELTEN WÄHREND DIESER ZEIT ALLE SATZUNGSGEMÄßEN RECHTE UND PFLICHTEN SOWIE DIE FESTGESETZTEN GEBÜHREN.

Name: _____	Vorname: _____	Beruf: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____	Telefon: _____
e-mail: _____	Geb.-datum: _____	Geb.-ort: _____
Eintrittsdatum: _____		
Welchem Vereinen gehören/gehörten Sie den letzten fünf Jahren an: _____		

Unterschrift: _____		
(Bei Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		

Beitragsart:	Jahresbeitrag:	Aufnahmegebühr:	
Jugendliche bis 21 Jahre	<input type="checkbox"/> 70,-- €	---	Zum Beitritt SV Adler und BBS benötigen wir je ein Passbild! Name und Vorname bitte auf die Rückseite schreiben.
Schützenklasse	<input type="checkbox"/> LG/LP 135,-- €	200,-- €	
	<input type="checkbox"/> GK 195,-- €	400,-- €	
Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> LG/LP 220,-- €	200,-- €	
	<input type="checkbox"/> GK 220,-- €	400,-- €	
Familienmitglied	<input type="checkbox"/> ---	---	

Jedes Mitglied* hat 20 Arbeitsstunden pro Jahr abzuleisten oder mit 7,50 € /Std. abzulösen!
 *Ausnahmen siehe Aushang Arbeitsstundenordnung

Dachverband:		
BSSB <input type="checkbox"/> + 16,60 € (Bayrischer Sportschützenbund)	OSB <input type="checkbox"/> + 14,00 € (Oberpfälzer Sportschützenbund)	BBS <input type="checkbox"/> + 30,00 € (Bund Bayerischer Schützen)
Aktivität: <input type="checkbox"/> Luftgewehr <input type="checkbox"/> Luftpistole <input type="checkbox"/> KK kurz <input type="checkbox"/> KK lang <input type="checkbox"/> GK kurz <input type="checkbox"/> GK lang <input type="checkbox"/> Vorderlader		
WBK vorhanden? <input type="checkbox"/>		



ES WIRD DARAUF HINGEWIESEN, DASS DER SCHIEßBEREICH VIDEO ÜBERWACHT WIRD.

ICH WILLIGE EIN, DASS DER OBEN GENANNTEN VEREIN ALS VERANTWORTLICHE STELLE, DIE IN DER BEITRITTSERKLÄRUNG ERHOBENEN PERSONENBEZOGENEN DATEN WIE NAME, VORNAME, GEBURTSDATUM, ADRESSE, E-MAIL-ADRESSE, TELEFONNUMMER, FUNKTION IM VEREIN UND BANKVERBINDUNG AUSSCHLIEßLICH ZUM ZWECKE DER MITGLIEDERVERWALTUNG, DES BEITRAGSEINZUGES UND DER ÜBERMITTLUNG VON VEREINSINFORMATIONEN DURCH DEN VEREIN UND FÜR ALLE IN DER SATZUNG GENANNTEN ZWECKE VERARBEITET UND GENUTZT WERDEN. EINE ÜBERMITTLUNG VON DATEN AN ÜBERGEORDNETE INSTITUTIONEN (AUF S. 1 GENANNTEN DACHVERBÄNDE) FINDET NUR IM RAHMEN DER IN DER SATZUNG FESTGELEGTE ZWECKE STATT. DIESE DATENÜBERMITTLUNGEN SIND NOTWENDIG ZUM ZWECKE DES VEREINS. EINE DATENÜBERMITTLUNG AN DRITTE AUßERHALB FINDET NICHT 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 AUFBEWAHRT WERDEN MÜSSEN. JEDES MITGLIED HAT IM RAHMEN DER VORGABEN DER DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (DSGVO) UND DES BUNDESDATENSCHUTZGESETZES DAS RECHT AUF AUSKUNFT ÜBER DIE PERSONENBEZOGENEN DATEN, DIE ZU SEINER PERSON BEI DER VERANTWORTLICHEN STELLE GESPEICHERT SIND. AUßERDEM HAT DAS MITGLIED, IM FALLE VON FEHLERHAFTEN DATEN, EIN KORREKTURRECHT.

ZUSÄTZLICH ERLAUBE ICH, DASS MEIN NAME SOWIE, DIE IM RAHMEN VON VEREINSVERANSTALTUNGEN GEFERTIGTEN FOTOS ODER FILMAUFNAHMEN FÜR VEREINSBERICHTE IN DEN PRINTMEDIEN SOWIE IM INTERNET VERÖFFENTLICHT WERDEN KÖNNEN.

OHNE EINVERSTÄNDNIS IST KEINE AUFNAHME MÖGLICH.

BESCHWERDESTELLE IST DAS BAYERISCHE LANDESAMT FÜR DATENSCHUTZAUF SICHT (BAYLDA),
PROMENADE 27, 91522 ANSBACH

**MITGLIEDSCHAFT NUR IN VERBINDUNG MIT VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTER
EINZUGSERMÄCHTIGUNG!**

Die fällige Aufnahmegebühr (einmalig) sowie der jeweilige Jahres- und der Verbandsbeitrag (Fälligkeit: 01. März oder der 1. folgende Werktag) und evtl. nicht geleistete Arbeitsstunden (Fälligkeit: 01. Dezember oder der 1. folgende Werktag) sollen von meinem nachstehenden Bankkonto abgebucht werden.

Änderungen meiner Bankverbindung werde ich dem Verein
(Vorstand bzw. Kassier) unverzüglich und unaufgefordert anzeigen.
Evtl. Stornogebühren gehen zu meinen Lasten.

Einzugsermächtigung:

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE06ZZZ00000262246

Mandatsreferenz: _____
Ihre Mitglieds-Nr.

IBAN: DE _____

BIC/Bank: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____