

Vereinsbeitritt Sportfreunde Schießen e.V.

☐ m ☐ w ☐ d

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)	Abteilung	
E-Mail (optional)	Telefon (optional)	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Sportfreunde Schießen e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportfreunde Schießen e.V. an. Mir ist bekannt, dass ich zur Entrichtung des jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Vereinsbeitrages verpflichtet bin und dass eine - auch teilweise - Rückerstattung von Mitgliedsbeiträgen nicht möglich ist. Beiträge werden einmal jährlich für das ganze Kalenderjahr erhoben.

Ein Vereinsaustritt ist nur **zum Ende eines Kalenderjahres** möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens zum **15. November** bei der Vorstandschaft vorliegen, damit diese zum Jahresende wirksam werden kann. Die Einzugsermächtigung für Vereinsbeiträge erlischt automatisch, soweit diese Frist eingehalten wurde. Ansonsten gilt sie für ein weiteres Jahr.

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass die Sportfreunde Schießen e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnr. und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Vereinsverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Vereinsverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Vereinsverbände, 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Sportfreunde Schießen e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters):

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001327647, Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sportfreunde Schießen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Schießen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

IBAN, BIC:

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber):
