

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab dem meine Aufnahme in den Schützenverein Brahlstorf von 1990 e.V.

| | | |
|-----------------|---------------------|------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Name (geborene) | Vorname | Geboren |
| _____ | _____ | _____ |
| PLZ-Wohnort | Straße Haus-Nr. | Telefon |
| _____ | _____ | _____ |
| Beruf | Staatsangehörigkeit | Geburtsort |

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein
() als ordentliches Mitglied

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied (Bitte Name, Vorname, Geb.-Datum angeben)!

1. _____
2. _____
3. _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an
- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze

Bei Minderjährigen Mitgliedern

Ich/Wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

1. _____

Aufnahmeantrag

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Unterschrift Mitglied: _____

Zahlung der Mitgliedsbeiträge

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich gezahlt, bis zum 30.03. des Jahres.

Er beträgt 70,- EUR als Überweisung an den Verein oder als Barzahlung an unsere Schatzmeisterin gegen Quittung.

Jugendliche zahlen bis zur Vollendung ihrer Ausbildung 5,- EUR, für das Eintrittsjahr werden 25,- EUR fällig.

IBAN: _____ für Überweisungen

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1) _____ 2) _____