

Feuerschützenverein Klingenberg 1896 e.V.

Am Rotenstutz
63911 Klingenberg

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Feuerschützenverein Klingenberg 1896 e.V.

ab dem: _____ (oder nächstmöglicher Zeitpunkt)

Voraussetzung für die Antragstellung

Vor Antragstellung ist die Teilnahme an drei Schießterminen des Vereins verpflichtend.

Hiermit bestätige ich, dass ich an drei Schießtagen teilgenommen habe.

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein: ☐ Nein ☐ Ja: _____

Vereins – Kenn – Nr.: _____ Stammverein ist: _____

Erklärung zur Mitgliedschaft

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Identitätsnachweis / Ausweiskopie

Für die Aufnahme in den Verein ist die Vorlage einer Kopie eines amtlichen Ausweisdokuments erforderlich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein eine Kopie meines Personalausweises ausschließlich zum Zweck der Identitätsprüfung sowie zur Vorbereitung der Entscheidung über meine Aufnahme durch den Vorstand erhebt und verarbeitet.

Die Ausweiskopie wird ausschließlich den zur Entscheidung berechtigten Vorstandsmitgliedern zugänglich gemacht und nicht an Dritte weitergegeben, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Die Speicherung der Ausweiskopie erfolgt nur vorübergehend und wird nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens unverzüglich gelöscht oder vernichtet. Anschließend wird lediglich ein Vermerk über die erfolgte Identitätsprüfung in den Vereinsunterlagen geführt.

Nicht benötigte Daten auf der Ausweiskopie können vorab durch den Antragsteller geschwärzt werden.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datenschutz (DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten, ggf. Bankdaten) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Organisation des Sportbetriebs und Kommunikation verarbeitet werden.

Eine Weitergabe erfolgt nur, soweit dies zur Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist (z. B. an Fachverbände wie den BSSB).

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerruf der Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft habe.

Optionale Einwilligungen

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vereinsintern weitergegeben werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen veröffentlicht werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Unterschrift

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Aufgenommen in der Ausschusssitzung am
Datum und Unterschrift des Schützenmeisters: _____