

Schützenverein Wolmirstedt von 1863 e.V.

39326 Wolmirstedt, Schützenhaus Bleicher Weg, Tel.: 039201/21480, Fax: 039201/28544

Aufnahme – Antrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied.
Ich werde vorwiegend

☒ aktiv ☐ Sportmitglied

☐ fördernd

tätig sein (zutreffendes bitte ankreuzen).

Im Fall der Aufnahme in den Verein verpflichte ich mich, die Satzung zu befolgen sowie Aufnahmegebühr und Beitrag zu zahlen (Überweisung oder Dauerauftrag zur Kreissparkasse Börde IBAN: DE58 810 550 00 330 200 65 50).
Durch das Mitglied sind im Jahr 5 (Fünf) Arbeitsstunden zu leisten.

Unterschrift des Antragsteller: _____

Bei Minderjährigen des
Erziehungsberechtigten: _____

Personalien

Name : _____ Vorname: _____

geb. am : _____ Geburtsort : _____

Wohnanschrift: _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Datum:

Durch den Vorstand auszufüllen:

Eingeführt durch : WBK-Nr. :

Aufgenommen am : Gebühr bezahlt am :

Antrag abgelehnt (Grund)

.....

Unterschrift des 1. Vorsitzenden

Name, Vorname des Mitglieds: _____

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der

Schützenverein Wolmirstedt von 1863 e. V.

folgende Daten zu meiner Person:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname Familiennamen Fotografien Sonstige Daten (z. B. Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u. ä.)	Anschrift Telefonnummer Faxnummer E-Mail-Adresse

wie angegeben auf der Internetseite des Vereins www.sv-wolmirstedt.de veröffentlichen darf.“

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

(Bei Minderjährigen Unterschrift der
Personensorgeberechtigten)