



Bürger-Schützen-Verein
Dortmund - Aplerbeck von 1826 e.V.
Geschäftsstelle: Schwerter Straße 220, 44287 Dortmund

Aufnahmeantrag / Datenänderung

Bitte alle Felder mit Druckschrift ausfüllen !

Aufnahmeantrag

zum 01.01. _____ / 01.07. _____ Abteilung _____ aktiv/passiv

Name, Vorname _____ Nationalität _____

Geburtsdatum/-ort _____ / _____ Geschlecht: männl. / weibl.

Beruf: _____

Wohnort, Str., Nr. _____

Telefon : _____ Handy _____

Eintritt WSB bei Vereinswechsel oder Zweitverein _____

E-Mail-Adresse _____

Vorhandene Scheine (z.B. WBK, Sachkunde, Jugendbasislizenz, usw.)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des BSV-Aplerbeck von 1826 e.V. als verbindlich an.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten ausgefüllt und zur Kenntnis genommen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen – insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung – per E-Mail zugestellt wird.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)



Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

- Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:
 - die Daten vertraulich bleiben,
 - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
 - die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins www.bsv-aplerbeck.de zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Allgemeine Daten

- Vorname
- Nachname
- Fotografien
- E-Mail Adresse

Spezielle Daten von Funktionsträgern

- Anschrift
- Telefonnummer
- Faxnummer
- E-Mail Adresse

Sonstige Daten (Beispiele)

- Leistungsergebnisse
- mit allen einverstanden
- Mannschaftsgruppe

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen _____ (Landesverband, etc.) an diesen weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien veröffentlicht.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA- Basis- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Bürgerschützenverein Dortmund-Aplerbeck von 1826 e.V.

Schwerter Str. 220

44287 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000595703

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Für eventuelle unberechtigte Rückbuchungsgebühren zu Lasten des BSV-Aplerbeck habe ich aufzukommen. Mit Austritt aus dem Verein (nur zum Jahresende möglich) erlischt die Einzugsermächtigung automatisch.

Zahlungsart:

___Wiederkehrend: vierteljähr- / halb- / jährlich ___ Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ DE _____

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen:
