



## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Schützenverein Assenheim 1921 e.V. werden und bitte um Aufnahme in den  
Hessischen Schützenverband e.V.:

Name:					Vorname:	
Straße:					Wohnort:	
geboren am:					Geburtsort:	
Beruf:					Festnetz:	
WBK:	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	Mobil:	
Sachkunde:	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	eMail:	
	Beginn der				Mitgliedschaft:	

### **Jahresbeiträge**

Kinder-Jugendliche	42 EURO
Erwachsene ab 18 J.	84 EURO

Ehepaar	126 EURO
Familien	168 EURO
Zweitmitglied	60 EURO

### **Aufnahmegebühren**

Erwachsene ab 18 J.	75 EURO
---------------------	---------

Jugendliche (bis 18 J.)	-frei-
-------------------------	--------

### **Meinem Antrag füge ich ein polizeiliches Führungszeugnis bei (nur bei Volljährigen)**

Ich bin bereit im Verein aktiv mitzuarbeiten (Standdienst und Arbeitseinsätze). In jeder Jahreshauptversammlung wird die Anzahl der Arbeitsstunden für das laufende Jahr neu festgelegt. Die Arbeitsstunden sind von jedem aktiven Mitglied bei den jeweiligen Arbeitseinsätzen abzuleisten (auch Jugendliche). Bei Nichtableistung bin ich damit einverstanden, dass die in Jahreshauptversammlung festgesetzten Beträge für jede nicht geleistete Arbeitsstunde bzw. für nicht geleisteten Thekendienst von meinem umseitig genannten Konto abgebucht werden können. Aktives Mitglied ist jeder, der im Besitz einer WBK ist oder aktiv am Schießbetrieb (alle Gewehr-, Pistolen- und Bogendisziplinen sowie Blasrohrdisziplinen) teilnimmt.

Bei Jugendlichen ist die Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Dazu bitte Rückseite ausfüllen!

Eine aktuelle Satzung ist auf der Homepage des Schützenverein Assenheim 1921 e.V. eingestellt bzw. liegt diese im Schützenhaus sowie im Schießkeller des Bürgerhauses zur Einsichtnahme aus. Ich habe die gültige Satzung gelesen und zur Kenntnis genommen! Auf die Anlage -Datenschutz- wird besonders hingewiesen

Datum/Unterschrift: .....

(Neumitglied und gesetzliche Vertreter)

### Erziehungsberechtigte/r 1

Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>

Unterschrift:

Vorname:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

### Erziehungsberechtigte/r 2

Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>

Unterschrift:

Vorname:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

---

## SEPA Lastschriftmandat

**Name Kreditinstitut:**

**Volksbank Mittelhessen**

**Anschrift der Zahlungsempfänger:**

**Schützenverein Assenheim 1921 e.V.**

**Gläubiger IdentifikationsNr.:**

**IBAN: DE02 5139 0000 0086 6772 02 BIC: VBMHDE5F**

**Mandats-Referenz-Nummer:**

**Initialen des Mitglieds Eintrittsdatum dot 01**

Ich ermächtige hiermit den oben genannten Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Jahresbeiträge-Ablöse Arbeitsstunden-Jahresstandgebühr). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Einmalige und wiederkehrende Zahlungen

Vorname – Nachname	
Straße – Hausnummer	
PLZ – Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers:	

## Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Name: .....Vorname: .....

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.schuetzenverein-assenheim.de](http://www.schuetzenverein-assenheim.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
- .....

### Spezielle Daten von Funktionsträgern

- Anschrift
- Telefonnummer
- Faxnummer
- E-Mail Adresse

### Sonstige Daten

- Ergebnisse von Wettkämpfen
- Lizenzen
- .....

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund, Hessischer Schützenverband über deren Untergliederungen (Bezirke) an diesen weitergegeben 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.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen. Ich bestätige die Satzung des Schützenverein Assenheim und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)