



# Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V.

## Aufnahmeantrag

### Ich beantrage die Aufnahme in die Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V.

Bitte in **Druckschrift** leserlich ausfüllen

Satzungen und Ordnungen der Schützengesellschaft können unter <http://www.schuetzen-zell.de/mitglieder/satzung-und-ordnungen> eingesehen werden. Die Mitgliedschaft wird rechtswirksam erst mit Beschluss des Vorstandes.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Waffensachkunde: ja  nein   
 Nachweis liegt (in Kopie) bei

Waffenbesitzkarte: gelb alt  gelb neu  grün  rot

Sportpass: ja  → Mitglied in anderem schießsportlichen Verein: ja  nein   
nein  wenn ja, Vereinsname: \_\_\_\_\_

Unternehmer/Selbstständig: ja  nein   
Firmenstempel/-logo auf Schützen-Homepage: ja  nein

Die beigefügten Informationspflichten nach DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten im Rahmen der DSGVO durch den Verein verarbeitet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Nur bei Minderjährigen ausfüllen!*

Ich/Wir sind mit der Aufnahme in die Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. einverstanden.  
Unser/e Sohn/Tochter darf an den schießsportlichen Wettkämpfen teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Mit der Mitgliedsaufnahme willige ich ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen der Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. und angeschlossener Freundschafts-, Landes- und Bundesverbände einschließlich der Schützenbruderschaften und zur Präsentation für die Vereinsarbeit angefertigt und in folgenden Medien öffentlich werden dürfen:  
*weiter Rückseite !*



# Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V.

## Aufnahmeantrag

1. Homepage des Vereins
2. Facebook-Seite der Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V.
3. Regionale Presseerzeugnisse sowie Verbandsnachrichten und Schützenkreis- und Bezirksverbandsmitteilungen, Mitteilungen der Sportbünde überregional.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos/Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder Mail) gegenüber der Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert und/oder verändert haben könnten. Die Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos/Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos/Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins und der Organisationen/Verbände gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Der Widerruf zur Datenverarbeitung und zur Veröffentlichung** ist zu richten an die zentrale Postanschrift des Vereins:

Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V.  
Hubert Küppers  
An der Kirche 6  
56865 Blankenrath

### Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft der Stadt Zell/Mosel e.V., fällige wiederkehrende und einmalige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das Mandat gilt für die Schützengesellschaft der Stadt Zell (Mosel) e.V., 56856 Zell (Mosel), **Gläubiger-Id-Nr. DE08ZZZ00000430505**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

\_\_\_\_\_

SWIFT-BIC

Ort, Datum

Unterschrift