

Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.



1. Vorsitzender : Steiner Stefan, Landauer Str. 4, 76865 Rohrbach, Tel. 06349/928293
Schützenhaus, Am Bellensee 5, Tel. 06349/6188

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

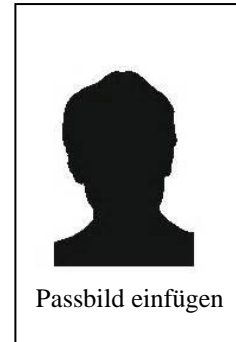
Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Straße / Nr.....

PLZ / Ort.....



Freiwillige Angaben:

Festnetz:

Mobil:.....

Fax:.....

Email:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann

Ich erkenne die Vereinssatzung und Ordnungen des Vereines an.

Das beigefügte Informationsblatt (Wichtiges zum Waffenrecht) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Rohrbach, den

.....
(Unterschrift)

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
Vater

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
Mutter

Die Unterschrift beider Eltern ist erforderlich.

Email: osm@sv-rohrbach.de

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Amtsblatt Verbandsgemeinde Herxheim, Rheinpfalz)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und 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 per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Schützenverein 1959 Rohrbach e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Schützenverein 1959 Rohrbach e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.
Am Bellensee 5
76865 Rohrbach
osm@sv-rohrbach.de

Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.



I. Vorsitzender : Steiner Stefan, Landauer Str. 4, 76865 Rohrbach, Tel. 06349/928293
Schützenhaus, Am Bellensee 5, Tel. 06349/6188

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift (Mitglied)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein 1959 Rohrbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1959 Rohrbach e.V auf mein 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.

_____- - - - - | ____-
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Schützenverein 1959 Rohrbach e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten

Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.



1. Vorsitzender : Steiner Stefan, Landauer Str. 4, 76865 Rohrbach, Tel. 06349/928293
Schützenhaus, Am Bellensee 5, Tel. 06349/6188

Einverständniserklärung beider Elternteile für das Schießen ihres Kindes (für jedes Kind eine eigene Erklärung ausfüllen)

Eltern	
Vater	
Mutter	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
Kind	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

Wir erklären uns damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn in unserer Abwesenheit von den lizenzierten Jugendbetreuern des Vereins nach den Vorgaben des WaffG und den Aufsichtsrichtlinien des Deutschen Schützenbundes e.V. bei allen schießsportlichen Maßnahmen beaufsichtigt und betreut werden darf.

Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Schützenverein 1959 Rohrbach e.V.



1. Vorsitzender : Steiner Stefan, Landauer Str. 4, 76865 Rohrbach, Tel. 06349/928293
Schützenhaus, Am Bellensee 5, Tel. 06349/6188

Einverständniserklärung der Eltern für den Heimweg (auszufüllen für Kinder und Jugendliche)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nach dem Jugendtraining und bei sonstigen Veranstaltungen alleine nach Hause gehen darf und von mir nicht abgeholt werden muss.

Name des Kindes: _____

Sonderregelung Sommer- / Winterzeit ?

Vor- und Zuname
beider Elternteile: _____

Straße / Hs.-Nr. _____

PLZ Ort: _____

Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter