# Schützenverein "Tell" Scheps e. V.

Martin-Reinke-Straße 37, 26188 Edewecht www.tell-scheps.de



## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Schützenverein "Tell" Scheps e.V.

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
PLZ, Wohnort:	Straße:	
Telefon:	E-Mail:	
lch besitze eine Waffe Verein.	e: Ja / Nein und gebe eine Kopie der Waffenbesitzkarte an den	
Erklärung zum Daten	schutz:	
( ) Mit meiner Unter Fassung an.	schrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen	
( ) Die umseitig abg ich gelesen und zur k	edruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe Kenntnis genommen.	
Datum	Unterschrift	
Datum	Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen	
Freiwillige Angabe	<u>n:</u>	
Telefonnummer (Fes	tnetz/mobil):	
E-Mail-Adresse:		
den Verein genutzt u	tanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch nd hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von weitergegeben werden dürfen.	
-	s die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für fen werden kann.	
Ort, Datum	Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen	

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht

werden durien:
<ul> <li>( ) Homepage des Vereins</li> <li>( ) Facebook-Seite des Vereins</li> <li>( ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Nordwest-Zeitung, Sonntags-Zeitung, Dörp un Lü)</li> </ul>
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 TuS Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Musterstadt 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 der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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 "Tell" Scheps e.V., Martin-Reinke-Straße 37, 26188 Edewecht

#### **SEPA Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000281283 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Schützenverein "Tell" Scheps e. V. bis auf Widerruf den von mir **jährlich zu zahlenden Vereinsbeitrag mittels Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein "Tell" Scheps e. V. auf mein Konto gezogene 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung. Der **Jahresbeitrag** beträgt zurzeit:

Für Erwachsene: 72.-€,

und für Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre 36,-€

Familienbeitrag auf Anfrage

(Stand: 01/2025)

Ein Austritt kann nur mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen.

Kontoinhaber (Name und Vorname):	
Straße und Hausnummer, PLZ, Ort des Kontoinhabers: (falls abweichend von oben)	
IBAN:	
Kreditinstitut (Name und BIC):	
Ort. Datum:	Unterschrift:

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen siehe Rückseite

### Schützenverein "Tell" Scheps e. V.

Martin-Reinke-Straße 37, 26188 Edewecht - Osterscheps www.tell-scheps.de



### **Einverständniserklärung**

der/ des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

Ich / wir sind damit <b>einverstanden</b> , dass mein / unser Kind			
Name:	am Schießbetrieb des Schützenve	ereins "Tell" Scheps e. V.	
(Training und W darf.	ettkämpfe) unter Aufsicht der Jugendberater, Trainer und	Sportleiter, <b>teilnehmen</b>	
Luft-, Federdru Ausnahmegen	amit <b>einverstanden</b> , dass mein / unser Kind im Alter ick- oder CO2- Waffen unter Aufsicht den <b>Schießspo</b> ehmigung ab 10 Jahre, und dazu die Ausnahme vom Vaffengesetz vom Verein gemäß § 27 Abs. 4 Waffeng	ort betreiben darf, mit Mindestalter des § 27	
Name:			
Vorname:			
Straße:			
Wohnort:			
Ort:	den		
Unterschriften	der/ des Erziehungsherechtigten		