

**An den Vorstand
der Vierländer Schützengesellschaft von 1592 e.V.**

z.Hd. des Vorsitzenden
Herrn Walther Meyer
Curslacke Deich 315
21039 Hamburg



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Vierländer Schützengesellschaft von 1592 e.V. und mache zu meiner Person folgende Angaben:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Familienstand
------	---------	------------	---------------

Wohnhaft in: PLZ, Ort	Straße, Haus-Nr.
-----------------------	------------------

Telefon-Nr./Fax* (Bitte in Druckschrift ausfüllen)	Mobil*	E-mail-Adresse*
---	--------	-----------------

Ich war bereits früher Mitglied in einem Schützenverein/Schießsportverein:

- Nein
 Ja, und zwar in _____
- Ich habe eine Waffensachkundeprüfung erfolgreich absolviert.
- Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte, ausgestellt am _____
von _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung der Vierländer Schützengesellschaft und ihre Ordnungen
- die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze

Ich gehöre zur Gruppe der:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Stammschützen | z.Zt. jährl. € 140,- + € 30,- Baumlage |
| <input type="radio"/> Damenabteilung | z.Zt. jährl. € 130,- + € 30,- Baumlage |
| <input type="radio"/> Jungschützen (16-21 Jahre) | z.Zt. jährl. € 60,- + € 30,- Baumlage |
| <input type="radio"/> Jugendabteilung (bis 16 Jahre) | z.Zt. jährl. € 28,- + € 12,- Baumlage |
| <input type="radio"/> Ehepaare | z.Zt. jährl. € 240,- + € 60,- Baumlage |
| <input type="radio"/> Fördernden Mitgliedern/Supporter | z.Zt. jährl. € 30,- |

*Ich bevorzuge die Abteilung: Bogen, Kleinkaliber, Luftgewehr, Luftpistole

Datum: _____

Unterschrift – bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Diese Angaben sind freiwillig.

Bitte wenden!

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Vierländer Schützengesellschaft von 1592 e.V. den Mitgliedsbeitrag, gemäß § 8.5 der Vereinsatzung, widerruflich einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut _____

IBAN: _____ BIC _____
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Einzug: 1x im Jahr 2x im Jahr

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Hinweise zur Verwendung personenbezogener Daten

Der Verein verwendet die erhobenen personenbezogenen Daten nur für Zwecke und Aufgaben des Vereins. Der Verein ist Mitglied im Schützenverband Hamburg und Umgegend e.V., der ein Mitglied des Deutschen Schützenbundes e.V. ist, und ist Mitglied im Schützenkreis Sachsenwald e.V. als einer Organisationsuntergliederung des Schützenverbandes Hamburg und Umgegend e.V.. Durch diese Mitgliedschaften ist der Verein durch Satzung und Ordnungen verpflichtet, personenbezogene Daten seiner Mitglieder an die vorgenannten Vereine weiterzuleiten. Diese Verpflichtung betrifft auch die Weitergabe von personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit sportlichen Wettkämpfen an Presseorgane.

Erklärung zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich ermächtige hiermit ausdrücklich den Verein zur Weitergabe meiner personenbezogenen Daten gemäß seinen vorgenannten satzungsgemäßen Verpflichtungen.

Datum _____ Unterschrift – bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Aufgenommen am:

Unterschriften von 2 Vorstandsmitgliedern:

Weitergeleitet an den Landesverband am/von:

Vermerk/sonstiges: