



Schützengilde *Lützow* Salzgitter E.V.

(1) Eintrittserklärung, persönliche Daten

Name _____ Vorname _____

Geboren am ____ . ____ . ____ in _____

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Schützengilde Lützow e.V. und verpflichte mich zu einem monatlichen Beitrag gemäß der folgenden Auflistung:

Jugendliche Mitglieder (Jugendliche, Studenten, Auszubildende)	monatlich	7,00 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene Mitglieder (ab dem 18. Lebensjahr)	monatlich	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Familien (im gemeinsamem Haushalt lebend)	monatlich	15,00 €	<input type="checkbox"/>

Die Beiträge werden halbjährlich oder jährlich vom Konto eingezogen.

Zahlungsweise halbjährlich jährlich

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Schützengilde Lützow Salzgitter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Lützow Salzgitter e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Salzgitter, den ____ . ____ . ____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Ich habe die Satzung der Schützengilde gelesen (Homepage der Schützengilde) und erkenne sie an

Salzgitter, den ____ . ____ . ____ Unterschrift _____

(Bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

Schützengilde Lützow Salzgitter E.V. vertreten durch Christa Zeisberger , Köppenweg 25, 38228 Salzgitter
Bank : Braunschweigische Landessparkasse: IBAN DE28 2505 0000 0003 2433 67 BIC NOLADE2HXXX



Schützengilde *Lützenau* Salzgitter E.V.

(2) Eintrittserklärung, Datenschutz

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:
Geschlecht, Vor- und Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geburtsdatum, Bankverbindung

Bei minderjährigen Mitgliedern zusätzlich: Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertreter, Telefonnummer, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (falls nicht übereinstimmend)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken vom Verein genutzt und falls sinnvoll 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 schriftlich (per Brief oder E-Mail) widerrufen werden kann.

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 dürfen:

- Homepage der Schützengilde Salzgitter e.V.
- Facebook-Seite der Schützengilde Salzgitter e.V.
- Regionale Presseerzeugnisse (z.B. Salzgitter-Zeitung, Hallo)

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 Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Verein 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.

Datum und Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Ich/Wir habe/haben die obige Eintrittserklärung-Datenschutz zur Erhebung der Kontaktdaten und zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Datum und Unterschrift der/des gesetzliche/n Vertreter/s