



1. Vorsitzender  
Matthias Stöhr  
Sudetenring 36  
35510 Butzbach

Telefon: 06033-744110  
Fax: 06033-744111

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem heutigen Tage meinen Eintritt in den  
**Schützenverein Pohl-Göns 1955 e.V.**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Hochzeitsdatum</b>	
<b>Eintrittsdatum</b>	

### **Folgendes ist zu beachten:**

- Den Anweisungen der verantwortlichen Aufsichtspersonen ist unbedingt Folge zu leisten.
- Die Satzung des Vereins steht zur Einsichtnahme auf Verlangen jederzeit zur Verfügung.
- Der Erwerb von Sportwaffen richtet sich nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen.
- **Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ein Austritt jeweils nur zum Ende eines Kalenderjahres, mit einer Frist von 3 Monaten möglich ist.**
- Durch gesetzliche Vorgaben ist der Verein verpflichtet, diesen Austritt der Waffenbehörde zu melden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

### **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

**Sehr geehrtes Mitglied !**

Wir bitten Sie, sofern Sie über ein Bankkonto verfügen, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (Schüler u. Jugendliche sind beitragsfrei; Jugendliche ab 17 Jahre 15,00 €; Erwachsene ab 19 Jahre 30,00 €) im Lastschriftverfahren zu Gunsten unseres Kontos abbuchen zu lassen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Schützenverein Pohl-Göns 1955e.V.  
Sudetenring 36  
35510 Butzbach/Pohl-Göns

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE05ZZZ00001455655

Ich ermächtige den Schützenverein Pohl-Göns 1955 e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Schützenverein Pohl-Göns 1955 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA – 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.

**Kontoinhaber**

Name .....

Anschrift .....

.....

IBAN .....

BIC .....

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in