

Schützenverein Toppenstedt von 1895 e. V.  
An der Bahn 3  
21442 Toppenstedt



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Toppenstedt e.V. ab \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte. Ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Ich bin/war bereits Mitglied im Schützenverein \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Mitgliedschaft nur mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich kündigen kann.

### Hinweise zur Verwendung personenbezogener Daten

Der Verein verwendet die erhobenen personenbezogenen Daten nur für Zwecke und Aufgaben des Vereins. Der Verein ist Mitglied im Kreissportbund Harburg-Land e.V., im Schützenverband Nordheide und Elbmarsch e.V., im Schützenverband Hamburg u. Umgegend e.V. und im Deutschen Schützenbund e.V. Durch diese Mitgliedschaften ist der Verein durch Satzungen und Ordnungen verpflichtet, personenbezogene Daten seiner Mitglieder an die vorgenannten Verbände weiterzuleiten und zu veröffentlichen.

Diese Verpflichtung betrifft auch die Weitergabe von personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit sportlichen Wettkämpfen an Presseorgane.

### Erklärung zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung, Veröffentlichung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Bilder und Ergebnisse dürfen veröffentlicht werden.

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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfs. des Erziehungsberechtigten)



Schützenverein Toppenstedt von 1895 e. V.  
An der Bahn 3  
21442 Toppenstedt

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Toppenstedt die Vollmacht, die jeweiligen Beiträge von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Schützenverein Toppenstedt, An der Bahn 3, 21442 Toppenstedt  
Gläubiger Identifikationsnummer DE39ZZZ00000149811

### **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Toppenstedt von 1895 e.V. Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Toppenstedt von 1895 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift