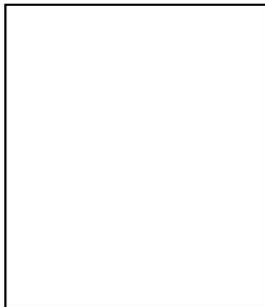


# Moerser Sportschützen 1952 e.V.

Mitglied des Rheinischen Schützenbundes e.V. 1872  
Mitglied im Bund Deutscher Sportschützen Landesverband 4



## Aufnahmeantrag (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Ich beantrage die Aufnahme in den Verein  
Moerser Sportschützen 1952 e.V.**

Über meinen Aufnahmeantrag entscheidet der Gesamtvorstand in einer  
Vorstandssitzung  
Bereits heute erkläre ich, dass ich mit der Aufnahme in den Verein dessen  
Satzung, sowie die Richtlinien des / der von mir gewählten Verbandes /  
Verbände als rechtsverbindlich anerkenne. Ausserdem erkläre ich, dass  
ich in geordneten Verhältnissen lebe.

Die Satzung zum Herunterladen befindet sich auf unserer Homepage.

_____	_____	_____
(Vorname)	(Familienname)	(geb. am)
_____	_____	_____
(Geburtsort)	(Anschrift: Straße / Hausnr. /	PLZ / Wohnort)
_____	Berufstätig    AZUBI    Schüler    Student	_____
(Staatsangehörigkeit)	→	(Telefon)
_____		
(E-Mail)		

Ich trete folgenden Verbänden bei (ein Verband (RSB) ist Pflicht): BDS    RSB

Ich bin z. Z.. Mitglied in folgenden Schießsportverbänden \_\_\_\_\_

Ich bin z. Z.. Mitglied in folgenden Schießsportvereinen \_\_\_\_\_

Zu Beginn der dreimonatigen Probezeit werden 50,00 EUR fällig.  
Bitte sofort in Bar beim 1. Vorsitzenden oder Vertreter entrichten. Keine Überweisung!

Bei eventueller Schwerbehinderung (ab 50%) bitte ankreuzen und eine  
Kopie des Schwerbehindertenausweis zum Anmeldeformular legen.

Datum **Antragabgabe** Moers, den .....

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Kommt eine Mitgliedschaft zustande, ist es verpflichtend am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen. Das SEPA - Mandatsformular ist hier anhängig.

**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.**

IBAN: DE21 3545 0000 1216 0101 22

BIC: WELADEDIMOR

### Wird vom Verein ausgefüllt

Lichtbild  
SEPA  
Datenschutz  
SB-Ausweis  
Vollständig ausgefüllt

Name des Antragnehmenden ..... Datum der Annahme .....

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

- einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Moerser Sportschützen 1952 e.V.. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

### Pflichtangaben:

Geschlecht:                      männlich                      weiblich                      andere

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

[Bei Verwendung eines Online-Formulars:]

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

[Bei Verwendung eines Formulars in Papierform]

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür 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 widerrufen werden kann.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

## 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 des Vereins  
Facebook-Seite des Vereins  
regionale Presseerzeugnisse

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 Moerser-Sportschützen 1952 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Moerser-Sportschützen 1952 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 des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter 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:**

Siehe Fußzeile

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Moerser-Sportschützen 1952 e.V. / Vorsitzender Karl-Heinz Nickel

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Heinrich-Mann-Str. 37

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

47447 Moers

**Land / Country:**

NRW

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE40 ZZZ0 0001 4478 47

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:** Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell