

Mansfelder Schloßberg Schützen 1999 e.V.



Reinhard Greger, 06343 Stadt Mansfeld, Talwandstr.09
1.Vorsitzender Tel. 0152 29849494 mail to: r.greger1@web.de / msbs1999@web.de



Internetadresse: www.msbs1999.de

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein Mansfelder Schloßberg Schützen 1999 e.V.

<i>NAME (geborene)</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBOREN</i>
<i>PLZ WOHNORT</i>	<i>STRASSE/HAUS-NR.</i>	<i>TELEFON</i>
<i>BERUF</i>	<i>STAATSANGEHÖRIGKEIT</i>	<i>GEBURTSORT</i>

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als ordentliches Mitglied. Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme in den Verein die Mitgliederversammlung entscheidet.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne die Satzung des Vereins ausdrücklich an.

Ich bin/war Mitglied in folgenden anderen Sportvereinen:

Ich besitze folgende Übungsleiterberechtigungen etc.:

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung 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 bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Unterschrift Mitglied: _____

Ort/ Datum _____

Unterschrift des Mitglieds _____

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1) _____ 2) _____