



Aufnahmeantrag

Schützengesellschaft
Plattl Leonberg e.V.



Sitz des Vereins:
Kapplstraße 19
93142 Maxhütte-Haidhof

Ansprechpartner im Verein



1.Schützenmeister

Trammer Tobias

schuetzenmeister@plattl-leonberg.de

0176/31014515



2.Schützenmeister

Birzer Jana

info@plattl-leonberg.de

+4915733395838



1.Schießleiter

Heller Patrick

schießleiter@plattl-leonberg.de

+491526379547

1.Jugendleiter

Fuchs Matthias

jugendleiter@plattl-leonberg.de

+491608721791



Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie gem. § 33 BDSG darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des Kreisschützenverband Oberpfalz und Donaugau e.V. oder eines übergeordneten Schützenverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort Datum X Unterschrift

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

Als Schützenverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren, präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben (z.B. Mannschaftsfotos, Ausflüge usw.) verwenden, auf denen Sie oder auch Ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich, soweit nicht eine allgemeine Ausnahme der Einwilligungserfordernis vorliegt (Bilder aus dem Bereich der Zeitgeschichte, Bilder, auf denen die Person nur als Beiwerk erscheint und Bilder von Versammlungen (darunter fallen grds. auch Sportveranstaltungen und Festzüge). Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich der Schützengesellschaft Plattl Leonberg e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos vom o.g. Antragsteller zu erstellen und zu veröffentlichen.

- Homepage
 Facebook
 Örtliche Tagespresse

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst. Die Einwilligung ist jederzeit möglichst schriftlich beim 1. Schützenmeister von Schützengesellschaft Plattl Leonberg e. V. ohne Angaben von Gründen widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort Datum X Unterschrift

X _____
und ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift des/r Jugendlichen

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000372410 Mandatsreferenz: 409

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Plattl Leonberg e.V. Kapplstr. 19 93142 Maxhütte-Haidhof, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Plattl Leonberg e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Name des Kontoinhabers : _____

IBAN : _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerruf bar. Sie endet mit dem Ende der Mitgliedschaft

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Sie muss bis 30. November des laufenden Jahres beim 1. Schützenmeister eingehen und ist dann für das Folgejahr wirksam.

Der Beitrag wird jährlich einmal per Lastschriftverfahren eingezogen. (Januar/Februar)

Bei Aufnahme im laufenden Jahr:

Einzug des anteiligen Beitrags nach Beitritt.

Es freut uns das Du Mitglied bei uns werden willst!

Auf dieser Seite findest du einen Überblick über unsere Mitgliedsbeiträge:

1. Einzelmitgliedschaft:

Mitglied ab 18 Jahren, ohne Kinder:

50€ / Jahr

2. Familienmitgliedschaft:

Eltern bei gleichzeitigem Beitritt der Kinder:

50€ / Jahr je Elternteil

Kinder bis 18 Jahren sind dann beitragsfrei.

3. Kinder/Jugendliche bis 18 Jahren:

Kinder bis 18 Jahren ohne Beitritt der Eltern:

20€ / Jahr



Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> | Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren |

Bei Familienmitgliedschaft trage hier die Familienmitglieder ein:

Familienname: _____

Familienmitglieder:

| Vorname: | Geburtsdatum: |
|----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Kontaktdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse:

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktdaten:

E-Mail: _____

Telefon / Handy: _____

Bitte, wenn gewünscht ankreuzen:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte in die Whatsapp-Community der SG Plattl Leonberg hinzugefügt werden um keine Infos zu verpassen |
|--------------------------|--|

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)