



Uniformiertes Schützenkorps Fallersleben von 1603 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in das Uniformierte Schützenkorps Fallersleben von 1603 e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und Ordnungen des Vereines in der jeweils gültigen Fassung an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Ich habe eine Waffenbesitzkarte ja nein (bitte ankreuzen)

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

Ort, Datum _____

Unterschrift

(bei Minderjährigen, Eltern oder Erziehungsberechtigte)

Anlage: 2 Passbilder

Nach der Aufnahme in den Verein erhält das Mitglied einen Schützenpass und bei Anschaffung einer Uniform ein Ärmelabzeichen kostenfrei ausgehändigt. Die aktuelle Satzung des USK Fallersleben ist in der Homepage zur Einsicht und zum Herunterladen bereitgestellt.

SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) – Gläubiger ID: DE81ZZZ00000223454

Ich/Wir ermächtige(n) das USK Fallersleben, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem USK Fallersleben 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.

Beitragshöhe: jährlich ab 18 Jahre: 90,-€ 16-17 Jahre: 42,-€ bis 15 Jahre: 24,-€

Aufnahmegebühr: einmalig 12,50€ (bei Abgabe der Beitrittserklärung! Schüler und Jugend frei)

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

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 Fahrge-
meinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben frei-
willig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerru-
fen 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 (z. B. Wolfsburger Allgemeine, Wolfsburger Nachrichten)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffent-
lichung 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 das USK Fallersleben von 1603 e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetsei-
ten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Das USK Fallersleben von 1603 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 Minder-
jährigen auch die Einwilligung des / der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich / wir habe / haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Video-
Aufzeichnungen 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: USK Fallersleben von 1603 e. V.
Postfach 12 02 41
38420 Wolfsburg

Antrag auf einen Mitgliedsausweis/Verlustmeldung



Passbild

bitte lesbar mit
kompletter
Mitgliedsnummer
versehen!

(nicht befestigen,
nur beifügen).

Angaben zum Antragsteller

Vorname: _____

Nachname: _____

Stammverein (Name): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

(neue) Mitgliedsnummer (Stammverein): _____

kk – vvv - xxxx

Angaben zum Antrag

Neu-/Erstausstellung Mitgliedsausweis neues Passbild*³ intern:

Verlust des Mitgliedsausweises Verlust der Lizenzkarte

Stammvereinswechsel*¹ Antrag auf neue Lizenzkarte*²

alte Mitgliedsnr.: _____ Eintritt neuer Stammverein: _____

Namensänderung („alter“ Name: _____)

*¹ Startrechtseintragungen werden bei Stammvereinswechsel automatisch gelöscht.

*² Es handelt sich hierbei um die grün-weißen Lizenzkarten, auf denen u.a. Kampfrichter oder Sportleiterlizenzen, sowie WSK vermerkt ist.

*³ Im Regelfall ist immer ein neues, aktuelles Passbild abzugeben. Dies kann auch gerne digital via Email an ziemer@nssv.de (min. 200px).

Weitere Informationen zu diesem Antrag finden Sie auf dem Infoblatt *Informationen zu den Anträgen*

Erklärung

Dieser Antrag gilt als Vereinerklärung nach Regel 0.7.2ff in Verbindung mit Regel 0.7.4ff der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes (DSB).

Mir ist bekannt, dass der Sportausweis bei Änderung oder Austritt an den Niedersächsischen Sportschützenverband e.V. zurückzugeben ist. Die Kosten für die Ausstellung des Ausweises sind an den Kreisschützenverband zu zahlen.

Hiermit stimme ich der Richtigkeit meiner Daten zu und ich erkläre, dass ich mit der elektronischen Datenerfassung meiner persönlichen Daten einschließlich meines Passbildes und der etwaigen Weitergabe zu sportverbandlichen Zwecken, auch im Falle von Änderungen des Sportausweises, ausdrücklich einverstanden bin.

Datum: _____

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)
ggf. gesetzlicher Vertreter

Anträge sind über den zuständigen Kreisschützenverband (des Stammvereins) einzureichen!

Datum: ____ . ____ . ____

(Stempel / Unterschrift des Kreisschützenverbandes des Stammvereins)