



# Schützenkompanie von 1864 e.V. Salzhausen

An den Vorstand  
der Schützenkompanie von 1864 e.V. Salzhausen  
Schützenstr. 3  
21376 Salzhausen

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein Schützenkompanie von 1864 e.V. Salzhausen mit Wirkung ab .....und mache zu meiner Person folgende Angaben:

.....  
Name Vorname Geburts-Datum

.....  
wohnhaft in: PLZ, Ort Straße, Haus-Nr.

Ich war bereits früher Mitglied in einem Schützenverein/Schießsportverein:

- Nein ,
- Ja, und zwar in .....
- Ich habe eine Sachkundeprüfung erfolgreich absolviert:  Ja  Nein
- Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte, ausgestellt am .....von .....
- Ich habe keine Waffenbesitzkarte.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins Schützenkompanie von 1864 e.V. Salzhausen an.

Freiwillige ergänzende Angaben, deren Speicherung jederzeit widerrufen werden kann:

.....  
Telefon-Nr. Fax-Nr. E-mail-Adresse

Salzhausen.....  
Ort Datum Unterschrift – bei Jugendlichen Unterschriften der Sorgeberechtigten

## 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 weiter zuleiten 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.

Salzhausen.....  
Ort Datum Unterschrift – bei Jugendlichen Unterschriften der Sorgeberechtigten

---

Ich bin damit einverstanden, dass die jeweils festgesetzten Beiträge von meinem Konto abgebucht werden und erteile dazu folgende

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **Schützenkompanie von 1864 e.V. Salzhausen** widerruflich, die jeweils festgesetzten von mir zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:.....

Kontonummer:.....Bankleitzahl.....

Kreditinstitut:.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung gilt solange, bis ich sie dem Kreditinstitut gegenüber schriftlich widerrufe. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften trage ich.

Salzhausen .....  
Ort Datum Unterschrift