

Beitrittserklärung zum Schützenverein Hassel von 1924 e.V.

Hiermit erkläre ich,

(Vorname)

(Nachname)

(geb. am)

(Geburtsort)

(Geborene/ r)

(PLZ, Ort)

(Straße, Hausnummer)

(Telefon)

(Handy)

(E- Mail)

Wenn bereits eine Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein, -gilde, -corps o. ä. besteht (Stammverein)

(Name des Stammvereins)

(Mitgliedsnummer im Stammverein)

(Nummer Mitgliedsausweis)

meinen Eintritt in den Schützenverein Hassel von 1924 e. V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des SV Hassel und die der übergeordneten Sportorganisationen: Kreisschützenverband Celle Stadt und Land e. V. (KSV), Niedersächsischer Sportschützenverband (NSSV), Landessportbund Niedersachsen (LSB) und dessen Fachverband und Deutscher Schützenbund (DSB) für mich als verbindlich an. Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Eintritt in den SV Hassel Mitglied der vorgenannten, übergeordneten Sportorganisationen werde.

Ich stimme im Hinblick darauf, dass meine persönlichen Daten der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden, ausdrücklich der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung dieser gespeicherten Daten im SV Hassel, sowie der Weitergabe dieser Daten an die oben genannten Sportorganisationen zu. Ich erkläre schließlich, dass mir meine Rechte nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) hinsichtlich des Verlangens auf Sperrung und Löschung der über mich gespeicherten Daten bekannt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich dem SV Hassel meinen Vereinsbeitrag im Lastschriftverfahren von u. a. Konto einzuziehen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem SV Hassel durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

(Name des Kreditinstituts)

(BIC)

(IBAN)

(Kontoinhaber/in)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

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: _____

primäre Sportart: _____ Mitgliedsnummer (Stammverein): _____
Kugel oder Bogen kk – vv – 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 Vereinserklärung 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)

Schützenverein Hassel
von 1924 e. V.



Einverständniserklärung gem. § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass
mein/ unser Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und Ort:

Straße:

PLZ/ Ort

Am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen des Schützenvereins Hassel von 1924 e. V. Unter der nach § 27 Abs. 3 WaffG erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift aller
Erziehungsberechtigten