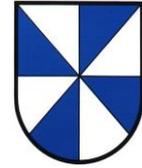




Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen/Sauerland



Mitgliedsantrag

Neuaufnahme Änderung (falls bekannt, Mitgliedsnummer _____)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ eMail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland.

Die Satzung der Bruderschaft erkenne ich an, einschließlich der Bedingung der Beendigung der Mitgliedschaft. Der Jahresbeitrag wird von der Generalversammlung festgelegt, bzw. ohne eine neue Abstimmung gilt der Beitragssatz des Vorjahres.

Der Jahresbeitrag wird ca. 3 Wochen nach der Generalversammlung per Lastschriftverfahren eingezogen, sofern kein anderer Termin in der Generalversammlung bekanntgegeben wird. Es folgt keine Rechnungsstellung.

Ort / Datum:

Unterschrift Mitglied / bzw. gesetzl. Vertreter

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung) für wiederkehrende Zahlungen:

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen 59889 Eslohe
Gläubiger-ID-Nr.: DE77ZZZ00000340896

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IABN: _____ BIC: _____

Name Kreditinstitut / Bank: _____

Kontoinhaber (siehe Anschrift des Mitglieds, oder Name falls abweichend):

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Einzugsermächtigung:

Ich / Wir ermächtigen die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland den von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.

Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich / Wir ermächtigen die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland Zahlungen vom o. g. Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Ort / Datum:

Unterschrift Mitglied / bzw. gesetzl. Vertreter

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei satzungsgemäßen Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Westfalenpost, Sauerlandkurier)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung 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 die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland 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 Mitglied / bzw. gesetzl. Vertreter

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr nicht vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen 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:

Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1654 e. V. Wenholthausen / Sauerland., Südstraße 3
59889 Eslohe-Wenholthausen
eMail: Post@Schuetzen-Wenholthausen.de