

Hagelisten - Schützengesellschaft e.V. Emsdetten

Nachname / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Hagelisten – Schützengesellschaft e.V. Emsdetten.

Auszug aus der Satzung:

- § 1 Name und Sitz des Vereins 1. Der Verein trägt den Namen Hagelisten Schützengesellschaft e.V. und hat seinen Sitz in Emsdetten.
- § 2 Zweck des Vereins 1. Der Verein dient der Pflege heimatlicher Kultur und heimatlichen Brauchtums sowie der Geselligkeit seiner Mitglieder. 2. In Erfüllung dieser Aufgaben führt er insbesondere Schützenfeste, Karnevalsveranstaltungen und sonstige gesellige Veranstaltungen durch und beteiligt sich an derartigen Veranstaltungen.
- § 3 Erwerb der Mitgliedschaft 1. Mitglied des Vereins kann jede natürliche Person werden, die 16 Jahre alt ist. 2. Mitglied wird, wer bei einem Vorstandsmitglied ein Beitrittsgesuch in schriftlicher Form einreicht. Der Vorstand beschließt auf der folgenden Vorstandsversammlung über den Beitritt.
- § 4 Verlust der Mitgliedschaft 1. Die Mitgliedschaft endet durch Austrittserklärung oder Ausschluss. 2. Der Austritt kann nur in schriftlicher Form erfolgen. 3. Der Ausschluss erfolgt durch Beschluss der Generalversammlung. 4. Ausscheidende Mitglieder verlieren grundsätzlich ihre Ansprüche auf etwa vorhandenes Vereinsvermögen.
- § 5 Beiträge, Pflichten der Mitglieder 1. Über die Erhebung von Mitgliedsbeiträgen, ihren Umfang und deren Fälligkeit beschließt die Generalversammlung je nach Bedarf. 2. Jedes Mitglied sollte sich verpflichtet fühlen, alle Versammlungen zu besuchen. 3. Die Mitglieder teilen dem Verein unaufgefordert ihre Adresse, in gleicher Weise wie deren Änderung unverzüglich mit.
- § 6 Organe des Vereins sind die Versammlungen und der Vorstand.

Die neue Datenschutzverordnung habe ich gelesen und erkläre mich damit Einverstanden!

Ort und Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die Hagelisten - Schützengesellschaft e.V. Emsdetten, von meinem Konto den jeweils fälligen (z.Zt. 50 Euro) Mitgliedsbeitrag zum Zeitpunkt der Fälligkeit einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Sie erlischt automatisch, wenn meine Mitgliedschaft in der Hagelisten - Schützengesellschaft e.V. Emsdetten satzungsgemäß endet.

Bank/Sparkasse/Postbank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- Programmheft des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Emsdettener Volkszeitung)

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 Hagelisten-Schützengesellschaft e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Hagelisten-Schützengesellschaft 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 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:

Manfred Bitter, Franz-Liszt-Str. 3 48282 Emsdetten
E-Mail: bitter.manfred@t-online.de