

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Schützengesellschaft Lemgo von 1575 e.V.. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ich bitte um Aufnahme in die \_\_\_\_ Kompanie

#### Sepa Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Lemgoer Schützengesellschaft, den Mitgliedsbeitrag von aktuell jährlich \*\*48,00 € Erwachsene / \*\*24,00 € Jugendliche ( zutreffendes bitte ankreuzen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lemgoer Schützengesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Kündigung meiner Mitgliedschaft nur schriftlich wirksam wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 (Ort) ( Datum )

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

.Beleg für Lemgoer Schützengesellschaft von 1575 e.V.

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schützengesellschaft Lemgo in der jeweils gültigen Fassung an.

( ) Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

#### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer ( Festnetz / mobil ): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

( Informationsaustausch untereinander )

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift /-en (bei Minderjährigen der / die gesetzliche/n Vertreter)

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei schießsportlichen Wettkämpfen, schießsportlichen Betätigungen der Mitglieder und Gastvereinen, zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen. 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 Schützengesellschaft Lemgo 1575 e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Schützengesellschaft Lemgo 1575 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:

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

### Der Widerruf ist zu richten an:

Schützengesellschaft Lemgo 1575 e.V.,  
vertreten durch den Vorstand  
Schützentwete 20, 32657 Lemgo

Postanschrift  
Postfach 565  
32635 Lemgo