



Bogensportclub Dorsten e.V.

Hammerweg 111 46282 Dorsten
Geschaeftsfuehrer@BSC-Dorsten.de Stefan Malucha
1.Vorsitzender@BSC-Dorsten.de Harald Steiner
Kassenwart@BSC-Dorsten.de Axel Hilgers



Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchten Mitglied/-er des Bogensportclub Dorsten e.V. werden:

Name/Vorname	Geb. Datum	e-Mailadresse	Telefonnummer
Strasse/Hausnummer	PLZ	Ort	

Wir haben an einem BSC Grundkurs Teilgenommen. Monat: _____

Wir möchten in die BSC-WhatsApp Gruppe aufgenommen werden.

Kategorie	Beitrag		Auswahl
Schüler	3 €/Monat	Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Auszubildende	<input type="checkbox"/>
Erwachsener	9 €/Monat	Ein Erwachsener	<input type="checkbox"/>
Familie 1	10 €/Monat	Ein Erwachsener mit Kindern	<input type="checkbox"/>
Familie 2	14 €/Monat	Zwei Erwachsene mit oder ohne Kinder	<input type="checkbox"/>
Passiv	1,5 €/Monat	Passive Mitgliedschaft als finanzielle Unterstützung des Vereins.	<input type="checkbox"/>

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den BSC-Dorsten e.V. widerruflich, alle von mir/uns zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des/der Kontoinhaber	Kontoführendes Institut
IBAN Nummer : DE-	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Erhalten (auch Online) und anerkannt	ja
Satzung des BSC-Dorsten e.V.	<input type="checkbox"/>
Schieß- und Platzordnung	<input type="checkbox"/>

Bitte die Rückseite beachten!

Abgegeben an:

- Geschäftsführer
- 1. Vorsitzender
- 2. Vorsitzender
- Kassenwart
- Trainer

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____



Bogensportclub Dorsten e.V.

Hammerweg 111 46282 Dorsten
Geschaeftsfuehrer@BSC-Dorsten.de Stefan Malucha
1.Vorsitzender@BSC-Dorsten.de Harald Steiner
Kassenwart@BSC-Dorsten.de Axel Hilgers



Das Kleingedruckte

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adressen, Übungsleiterlizenz.
- Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Westfälischen Schützenbund 1861 e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.
- Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Für alle diese Punkte gebe ich mein Einverständnis:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____