



## Vereinsbeitritt / SEPA-Lastschriftmandat

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gezeigte Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

## Vereinsbeitritt

Hiermit trete ich dem *Schützenverein "Aschberg" Aislingen e.V.* bei und erkenne dessen Satzung und Vereinsordnungen (Schießumlage, Datenschutz, ...) an. Siehe [www.aschberg-schuetzen.de](http://www.aschberg-schuetzen.de)  
Die Aufnahme in den Schützenverein erfolgt frühestens nach zwei Trainingsbesuchen und anschließender Abstimmung durch die Vorstandschaft. Das Mitglied wird durch den Verein bei Aufnahme informiert.  
Der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von zur Zeit 50,00 Euro (Zweitmitgliedschaft Erwachsene 35 Euro) (0-14 Jahre 20 Euro, 15-17 Jahre 30 Euro) ist jährlich am 01.02. fällig ohne dass mir die Fälligkeit erneut mitgeteilt werden muss und wird zum Fälligkeitstermin von meinem Bankkonto eingezogen, sofern (siehe unten) der *Schützenverein "Aschberg" e.V.* zum Lastschriftinzug ermächtigt wird. Ist der Fälligkeitstag kein Bankarbeitstag, dann erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

- ☐ Erstverein (Schützenverein) ☐ Zweitverein (Stammverein BSSB: \_\_\_\_\_)
- ☐ LG ☐ LP ☐ Bogen
- ☐ Blasrohr ☐ Lichtgewehr ☐ Brauchtumspflege

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: Mobil:

Ort, Datum Unterschrift des neuen Mitgliedes

bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters      Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Schützenverein "Aschberg" Aislingen e.V.; Am Marktplatz 5, 89344 Aislingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000628374

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom EDV-System vergeben)

Ich ermächtige den *Schützenverein "Aschberg" Aislingen e. V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Schützenverein "Aschberg" Aislingen e. V.* 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum
Unterschrift des Kontoinhabers

## Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gezielte Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

- Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Darüber hinaus ist nicht garantiert, dass:
  - die Daten vertraulich bleiben,
  - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
  - die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins [www.aschberg-schuetzen.de](http://www.aschberg-schuetzen.de) sowie von mir aufgenommene Bilder und Videos, sowie meinen Namen online über Internet, Social Media oder Presse + Öffentlichkeitsarbeit zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Dies beinhaltet: Vorname, Nachname, Fotografien, Leistungsergebnisse, Mannschaftsgruppe

Bei Funktionsträger: Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Lizenzen

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Bayerischen Sportschützenbund und der daraus resultierenden Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund an diese weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien ([www.bssb.de](http://www.bssb.de); [www.facebook.com/bssbev/](http://www.facebook.com/bssbev/); [www.youtube.com/channel/UCbTIEaimZd-AFI442mb0Dxg](http://www.youtube.com/channel/UCbTIEaimZd-AFI442mb0Dxg); [www.instagram.com/bssbev/](http://www.instagram.com/bssbev/); [www.dsb.de](http://www.dsb.de); [www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/](http://www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/); [https://twitter.com/DSB\\_de](https://twitter.com/DSB_de); [www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/](http://www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/); [www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloIGBey8cRhg](http://www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloIGBey8cRhg)) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Hiermit bestätige ich (Name Mitglied) \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

die Satzung und Vereinsordnung Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

### Zusatzklärung bei minderjährigen Mitgliedern:

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich hiermit mein Einverständnis mit allen Punkten der vorstehenden Vereinbarung:

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

1. Vorstand  
Thomas Häusler

0176 25276318  
[Vorstand@aschberg-schuetzen.de](mailto:Vorstand@aschberg-schuetzen.de)

2. Vorstand  
Jürgen Bunk

09075 268  
0157 78934400  
[Vorstand2@aschberg-schuetzen.de](mailto:Vorstand2@aschberg-schuetzen.de)

Kassiererin  
Diana Ziegeldorf

0176 62534217  
[Kassiererin@aschberg-schuetzen.de](mailto:Kassiererin@aschberg-schuetzen.de)

Schriftführerin  
Jutta Pfaller

0176 26324410  
[Schriftfuehrer@aschberg-schuetzen.de](mailto:Schriftfuehrer@aschberg-schuetzen.de)



## **Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG**

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

Name:

---

Vorname:

---

Geburtsdatum / Geburtsort:

---

Straße:

---

PLZ / Ort:

---

Telefonnummer:

---

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen des / der

Vereinsname:

---

unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \*)

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \*)

## **Hinweis**

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen!

Diese Einverständniserklärung ist für Kinder unter 14 Jahren für das Schießen mit Luftgewehr/ Luftpistole und für Jugendliche unter 18 Jahren für das Schießen mit sonstigen Schusswaffen erforderlich. Sie ist während des Schießbetriebes jederzeit griffbereit aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen!

## Entbindung der Aufsichtspflicht vor/nach Training, Veranstaltung...

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gezielte Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Die Aufsichtspflicht ist Teil des Personensorgerechts. Sie allein ist übertragbar durch eine vertragliche Vereinbarung zwischen den Erziehungsberechtigten und einer anderen Person, einem Verein oder einer anderweitigen Institution.

Die Aufsichtspflicht über die teilnehmenden Minderjährigen während der Vereinsveranstaltung/Training führt eine vom Vorstand bestimmte geeignete Person. Die Aufsichtspflicht wird von den Erziehungsberechtigten übertragen.

Der Vorstand unterrichtet das eingesetzte Personal über grundlegende Angelegenheiten wie Aufsichtspflicht, Haftung, Datenschutz, Standordnung usw.

Vor dem Training werden die Minderjährigen von einem Erziehungsberechtigten übergeben bzw. gebracht oder kommen selbstständig. Somit beginnt die Aufsichtspflicht des Vereins.

Erscheinen die Minderjährigen nicht, obliegt das der Aufsichtspflicht der Erziehungsberechtigten.

Nach dem Training werden die Minderjährige/n einem Erziehungsberechtigten übergeben bzw. abgeholt. Oder dürfen nach Zustimmung der Erziehungsberechtigten selbstständig nach Hause gehen. Somit endet die Aufsichtspflicht des Vereins.

Hiermit bestätigen wir \_\_\_\_\_  
dass unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

die nötige geistige und körperliche Reife besitzt, um vor/nach dem Training/Veranstaltung selbständig den Hinweg / Nachhauseweg anzutreten und entbinde den Schützenverein Aislingen/Aufsichtsperson von der Aufsichtspflicht auf diesem Weg.

☐ **Nein**, wir bringen unser Kind immer persönlich und holen es auch immer persönlich wieder ab.

Werden die Minderjährige/n nicht abgeholt versuchen wir die Eltern telefonisch zu erreichen. Bleibt das erfolglos müssen wir Sie in „öffentliche Obhut“, also der Polizei oder dem Jugendamt, übergeben und die Eltern darüber informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (beide Elternteile)

Diese Vereinbarung kann jederzeit widerrufen werden.

1. Vorstand  
Thomas Häusler  
0176 25276318  
Vorstand@aschberg-schuetzen.de

2. Vorstand  
Jürgen Bunk  
09075 268  
0157 78934400  
Vorstand2@aschberg-schuetzen.de

Kassiererin  
Diana Ziegeldorf  
0176 62534217  
Kassiererin@aschberg-schuetzen.de

Schriftführerin  
Jutta Pfaller  
0176 26324410  
Schriftfuehrer@aschberg-schuetzen.de