



Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

**Beitrittserklärung Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.,
S€PA Lastschriftmandat und Einwilligungserklärung**

Herr / Frau

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ Hs.Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

tritt ab dem _____

der Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V. bei.

Beitrag derzeit (im Jahr):

- ☐ Schüler/Jugend (*Abschluss Studium/Ausbildung, max. bis 27 Jahre*): 20,00 Euro
- ☐ Erwachsener (*grds. ab 18 Jahre, Vollverdiener*): 50,00 Euro
- ☐ Zweitmitgliedschaft (*Jugend*): 13,50 Euro; Name des Erstvereins _____
- ☐ Zweitmitgliedschaft (*Erwachsen*): 36,50 Euro; Name des Erstvereins _____
- ☐ Familie (*mit Kinder bis 17 Jahre*): 90,00 Euro

Klosterlechfeld, den _____

(Unterschrift Mitglied, ggf. auch Unterschrift des Vertretungsberechtigten/Erziehungsberechtigten)



Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

Seite 2 zur Beitrittserklärung von _____
(Name, Vorname)

Erteilung eines S€PA-Lastschriftmandats

S€PA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld 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. Ihr Lastschriftmandat führen wir künftig unter Ihrer Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer. Sie finden ferner auf den Abbuchungen Ihrer Mitgliedsbeiträge unsere Gläubigeridentifikationsnummer DE56ZZZ00000081120.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____
(wenn abweichend zu den obigen Angaben)

Klosterlechfeld, den _____

(Unterschrift Mitglied, ggf. auch Unterschrift des Vertretungsberechtigten/Erziehungsberechtigten)



Seite 3 zur Beitrittserklärung von _____
(Name, Vorname)

Einwilligung zur Verwendung von Fotos

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Schützengesellschaft Klosterlechfeld (SGK) meinen Namen und meine Bilder für folgende Zwecke verwenden darf:

- Veröffentlichung auf der Homepage * ☐
- Veröffentlichung auf Facebook oder anderen Social Media Plattformen* ☐
- Verwendung in Flyern oder andere Printbroschüren ☐
- Veröffentlichung in Zeitungsartikeln ☐

* Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Fotos weltweit abgerufen, gespeichert und über Suchmaschinen aufgefunden werden. Es kann dabei nicht ausgeschlossen werden, dass Dritte die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Aufgrund unseres Traditionsvereins (Chronik) werden auch Bilder nach einem Vereinsaustritt nicht gelöscht.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

Klosterlechfeld, den _____

(Unterschrift Mitglied, ggf. auch Unterschrift des Vertretungsberechtigten/Erziehungsberechtigten)



Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

Seite 4 zur Beitrittserklärung von _____
(Name, Vorname)

Einwilligung zur Kommunikation über WhatsApp

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Klosterlechfeld meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Telefonnummer) u.a. zur Kommunikation bezüglich der Mannschaftsführungen unter Nutzung des Instant-Messaging-Dienstes „WhatsApp“ der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Irland, verarbeitet.

Mir ist bewusst, dass WhatsApp Inc. personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation) erhält, die auch auf Servern in Staaten außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Diese Daten gibt WhatsApp an andere Unternehmen innerhalb und außerhalb der Facebook-Unternehmensgruppe weiter.

Weitere Informationen enthält die Datenschutzrichtlinie von WhatsApp (<https://www.whatsapp.com/legal/#privacy-policy>). Die SG Klosterlechfeld hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp Inc. WhatsApp ist unter dem Privacy-Shield-Abkommen (<https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt000000TSnwAAG&status=Active>) zertifiziert und bietet hierdurch eine Garantie, das europäische Datenschutzrecht einzuhalten.

JA ☐ Handy-Nr.:
NEIN ☐

Einwilligung zur Kommunikation per Mail

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Klosterlechfeld mit mir über E-Mail kommunizieren darf.

Ich wurde darüber informiert, dass die Kommunikation über Mail als ein unsicherer Übertragungsweg (online) gilt.

JA ☐ E-Mail:
NEIN ☐

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

Klosterlechfeld, den _____

(Unterschrift Mitglied, ggf. auch Unterschrift des Vertretungsberechtigten/Erziehungsberechtigten)