



## Förderverein für die Schützenbrüderschaft Freiheit Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein der Schützenbrüderschaft Freiheit.

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Nr.: _____
PLZ: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Mit dem Eintritt erkenne ich die Satzung und die elektronische Datenerfassung - siehe auch Seite 2 - des Fördervereins für die Schützenbrüderschaft Freiheit an.

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



### Erteilung einer Einzugsermächtigung bzw. Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich den Mitgliedsbeitrag für den Förderverein für die Schützenbrüderschaft Freiheit e.V. **Jährlich mindestens**

5,00 Euro,  10,00 Euro,  eingesetzter Betrag \_\_\_\_\_ Euro

zu Lasten meines / unseres Konto(s) mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbrüderschaft Freiheit 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.

Kontonr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts (s.o) keine Verpflichtung der Einlösung.

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



### Einwilligung in die Datenverarbeitung

- Die beiliegend abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / ggf. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.

**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 / ggf. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Harz Kurier, Echo)

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 den TuS Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Musterstadt 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 / ggf. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname(n) des(r) gesetzlichen Vertreter(s)

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

**Ein Widerruf ist zu richten an:** *Förderverein für die Schützenbrüderschaft Freiheit  
Falkenweg 19, 37520 Osterode am Harz,  
foerdereverein@sbfreiheit.de*