



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Bogensportclub Leine Falken e.V.

**Stammdaten:**

|                                                                                                                               |            |                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name(n) des Mitglieds                                                                                                         |            | Vorname(n) des Mitglieds                                                               |  |
| PLZ                                                                                                                           | Ort        | Straße und Hausnummer                                                                  |  |
| Geburtsdatum                                                                                                                  | Geburtsort | Geburtsname                                                                            |  |
| Mobiltelefon/Telefon                                                                                                          |            | E-Mail                                                                                 |  |
| freiwillige Angaben:                                                                                                          |            |                                                                                        |  |
| Ich besitze eine Trainerlizenz:                                                                                               |            | Ich verfüge über diese Qualifikationen:                                                |  |
| <input type="checkbox"/> ja:                                                                                                  |            | <input type="checkbox"/> Ich habe einen Nachweis über den Schießsportleiter.           |  |
|                                                                                                                               |            | <input type="checkbox"/> Ich habe einen Nachweis über den Fachschießsportleiter Bogen. |  |
| * Diese Angaben dienen uns lediglich als zusätzliche Information und haben keinen negativen Einfluss auf Ihre Mitgliedschaft. |            |                                                                                        |  |

☐ Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als ordentliches Mitglied für mich selbst.

☐ Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als minderjähriges Mitglied für mein Kind. Meine Daten:

|                                                                                     |            |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|--|
| Name(n)                                                                             |            | Vorname(n)            |  |
| PLZ                                                                                 | Ort        | Straße und Hausnummer |  |
| Geburtsdatum                                                                        | Geburtsort | Geburtsname           |  |
| Mobiltelefon/Telefon                                                                |            | E-Mail                |  |
| Ich bin:                                                                            |            |                       |  |
| <input type="checkbox"/> der Vater des oben genannten Kindes.                       |            |                       |  |
| <input type="checkbox"/> die Mutter des oben genannten Kindes.                      |            |                       |  |
| <input type="checkbox"/> ein(e) Erziehungsberechtigte(r) des oben genannten Kindes. |            |                       |  |

Ort, Datum

Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)

## **Datenschutz, Vereinssatzung und -ordnungen**

Hiermit erkläre ich, dass ich die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung für das beantragte Mitglied als verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)

## **Fotos und Veröffentlichungen**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass von den Mitgliedern beim Training, Turnieren oder anderen Veranstaltungen Fotos gemacht werden können und nehme zur Kenntnis, dass diese nicht ohne Einverständnis der jeweiligen Mitglieder auf der Homepage, anderen digitalen Medien oder der Zeitungen veröffentlicht werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)



## Beitragsordnung

| Mitgliedsklasse                                                      | Jahresmitgliedsbeitrag in EUR  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Volljährige Mitglieder<br>(mit Vollendung des 18. Lebensjahres)   | 120,00 (entspricht mtl. 10,00) |
| 1. Minderjährige Mitglieder<br>(vor Vollendung des 18. Lebensjahres) | 60,00 (entspricht mtl. 5,00)   |

Der Betrag ist jährlich zu entrichten und wird zum 31. Januar des jeweilig aktuellen Geschäftsjahres fällig. Der Beitrag des ersten Beitragsjahres wird anteilig berechnet.

## Aufnahme als Mitglied im Verein und den Dachverbänden

Mit der Aufnahme als Mitglied in unserem Verein sind Sie/ Ihr Kind gleichzeitig Mitglied beim Deutschen Schützenbund, dem Landessportbund Niedersachsen, dem Niedersächsischen Sportschützenverband und dem Kreisschützenverband Neustadt am Rübenberge. Dies hat sowohl versicherungstechnische Gründe als auch den Vorteil, dass unsere Mitglieder an offiziellen Turnieren teilnehmen können. Daher wird zur Ausstellung des Schützenausweises ein **aktuelles Passbild** benötigt. Bitte reichen Sie dies mit dem Antrag ein.

## Satzung und Ordnungen des Vereins

Die jeweils gültige Satzung des Vereins können Sie auf unserer Homepage unter [www.leine-falken.de/downloads/](http://www.leine-falken.de/downloads/) einsehen. Mit dem Antrag der Aufnahme in den Verein haben Sie die jeweils gültige Satzung und die aktuellen Ordnungen anerkannt.

## Hinweise zum Datenschutz

### 1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen

Diese Datenschutzhinweise gelten für die Datenverarbeitung durch:

Bogensportclub Leine Falken e.V.  
Hermann-Stolte-Straße 7  
D-31535 Neustadt am Rübenberge  
E [vorstand@leine-falken.de](mailto:vorstand@leine-falken.de)  
T +49 (0)157 721 66 8 22

### 2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verarbeitung

Wir erheben von Ihnen bei Eintritt in den Verein die folgenden Informationen:

- Anrede, Vor- und Nachnamen, ggf. Geburtsnamen,
- Anschrift,
- eine gültige E-Mail-Adresse,
- Telefonnummern,
- Bankverbindung,
- freiwillige Angaben über Sachkenntnisse und Erfahrungen

Teile der oben aufgezählten Informationen können schon beim Probetraining von uns erhoben werden.

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

- zu Zwecken der Mitgliederverwaltung;
- um Sie als Mitglied zu identifizieren zu können;
- zur Korrespondenz mit Ihnen;
- zur Rechnungsstellung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihren Aufnahmeantrag hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a, b DSGVO zu den genannten Zwecken für die angemessene Bearbeitung der Mitgliedschaft und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen erforderlich. Die für die Mitgliedschaft von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zu zwei Jahre nach Ablauf der Mitgliedschaft gespeichert und danach gelöscht. Eine Veröffentlichung personenbezogener Daten im Rahmen der Berichterstattung auf unserer Homepage, digitalen Medien oder den Zeitungen erfolgt nur, sofern die betroffenen Personen hierin ausdrücklich eingewilligt haben. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Nachricht an die unter Ziffer 1 angeführten Kontaktdaten des Verantwortlichen widerrufen.

### 3. Weitergabe an Dritte

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte findet nur zu Zwecken der Mitgliederverwaltung in den Dachverbänden (Deutschen Schützenbund, dem Landessportbund Niedersachsen, dem Niedersächsischen Sportschützenverband und dem Kreisschützenverband Neustadt am Rübenberge) statt.

### 4. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an [vereinskasse@leine-falken.de](mailto:vereinskasse@leine-falken.de).

### 5. Datensicherheit

Wir treffen angemessene technische Sicherheitsmaßnahmen, um die uns anvertrauten Daten vor Verlust, Zerstörung, Offenlegung und Zugriff durch Unbefugte zu schützen und passen diese stets den technischen Weiterentwicklungen an. Wir weisen allerdings darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z. B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.