



## Aufnahmeantrag

Nachname: .....  
Vorname: .....  
Straße: .....  
Wohnort: .....  
PLZ: .....  
geboren am: .....  
Telefon: .....  
Handy: .....  
E-Mail: .....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Schießclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V.“  
Ich erkenne die Satzung des Vereins, die Geschäftsordnung und die Gebührenordnung an! Diese genannten Dokumente liegen mir vor. Die Lösung der Mitgliedschaft kann nur durch satzungsmäßige Kündigung oder durch Ausschluss aus dem Verein erfolgen. Ein aktuelles Führungszeugnis liegt meinem Antrag bei. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die korrekten Angaben zu meiner Person.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

### Sepa-Lastschriftmandat:

Weiter erkläre ich mich mit der Unterschrift damit einverstanden, dass der zu zahlende jährliche Mitgliedsbeitrag sowie einmalig die Aufnahmegebühr von nachfolgendem Konto eingezogen werden darf.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** DE \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_  
**BIC:** \_\_\_\_\_

Sollte das angegeben Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung auf Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber



## Aufnahmeantrag – Seite 2

### Datenschutzerklärung:

Mit nachfolgender Unterschrift willige ich ein, dass der Schießclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V. meine vorgenannten Daten zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedschaft, Informationen zu Veranstaltungen und zur Anmeldung bei Wettkämpfen verwendet. Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteiligen Folgen verweigern, bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich an den Vorstand richten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an übergeordnete Verbände weitergeleitet werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

---

### Bearbeitungsvermerke:

Der Antrag wurde in der Vorstandssitzung am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ bestätigt. Die Mitgliedschaft von \_\_\_\_\_ beginnt am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

---

Ort, Datum

Präsident/ Oberschützenmeister