



# Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V.

Burgstr. 14 - 92331 Lupburg - [www.burgfalken.de](http://www.burgfalken.de) - [info@burgfalken.de](mailto:info@burgfalken.de)

## Aufnahmeantrag / Änderung / Kündigung

**Aufnahme** Ich beantrage zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Mitgliedschaft zur Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V. und erkenne die Satzung <sup>1)</sup> an.

**Änderung** Meine persönlichen Daten haben sich geändert. Siehe unten.

**Kündigung** Hiermit erkläre ich

mit sofortiger Wirkung

zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

meinen Austritt von der Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V.

Bereits bezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet.

Soweit ich einen Schützenausweis erhalten habe, werde ich diesen spätestens bis Ende der Mitgliedschaft zurück geben.

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr <sup>2)</sup> : \_\_\_\_\_ EMail <sup>2)</sup> : \_\_\_\_\_

Bogenabteilung J/N: \_\_\_\_\_

Zweitmitgliedschaft J/N: \_\_\_\_\_ Wenn Ja, Erstverein/Passnummer: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden diese Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

1) Die Satzung ist als Download-Dokument im Internet erhältlich  
([www.burgfalken.de](http://www.burgfalken.de))

2) freiwillige Angabe

Momentane Jahresbeiträge:

bis 17 Jahre: 15,00 €

18 - 20 Jahre: 20,00 €

ab 21 Jahre: 35,00 €

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten)



# Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V.

Burgstr. 14 - 92331 Lupburg - [www.burgfalken.de](http://www.burgfalken.de) - [info@burgfalken.de](mailto:info@burgfalken.de)

---

## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungs-  
empfänger:

Schützenverein "Burgfalken" Lupburg, Burgstr. 14, 92331 Lupburg  
Gläubiger-ID-Nr. DE40BFL00000258433. Die Mandatsreferenz-Nr. wird  
dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen  
Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie umseitig

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mandat für Einzug  
von SEPA-Basis-  
Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den SV "Burgfalken" Lupburg e.V. Zahlungen vom  
o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/  
unser Kreditinstitut an, die vom SV "Burgfalken" Lupburg e.V. auf mein/  
unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit  
dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

## **Mustereinwilligungserklärung zu Foto- und Filmaufnahmen bei Veranstaltungen**

### **Einwilligungserklärung in die Erstellung und Veröffentlichung von Filmaufnahmen, Tonaufnahmen und Fotografien durch die Schützengesellschaft „Burgfalken“ Lupburg e.V.**

Hiermit erteilen wir / erteile ich gegenüber der Schützengesellschaft „Burgfalken“ Lupburg die Einwilligung, von der nachstehend genannten Person (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Fotos     Video- und Tonaufnahmen

In eine mögliche Veröffentlichung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

In der Presse (*örtliche Tagespresse*)

im Internetauftritt

www.burgfalken.de, Facebook, Instagram, Heimatinfo

willige ich ein.

.....  
Name und Vorname der abgebildeten Person

.....  
Geburtsdatum der abgebildeten Person (bei Minderjährigen)

.....  
Anschrift der abgebildeten Person

Für die Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos von einzelnen, individuell erkennbaren Personen oder von Video- oder Tonaufnahmen ist im vorliegenden Fall eine Einwilligung erforderlich. Die Verarbeitung basiert auf Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO. Sie erfolgt zum Zweck der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit.

Die Rechteeinräumung an den Fotos und/oder Videos und Tonaufnahmen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Archivierung und Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Durch eine Verwendung im Internet können die Fotos und/oder Videos weltweit abgerufen und gespeichert werden. Entsprechende Daten können damit auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Bilder und/oder Videos verändern, zu anderen Zwecken nutzen oder mit weiteren im Internet verfügbaren Daten verknüpfen und ein Persönlichkeitsprofil erstellen. Über die Archivfunktion von Suchmaschinen sind die Daten zudem häufig auch dann noch abrufbar, wenn diese aus den oben genannten Internetseiten bereits entfernt oder geändert wurden.

Sie können die Einwilligung jederzeit schriftlich bei der Schützengesellschaft „Burgfalken“ Lupburg e.V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Dies ist insbesondere relevant in Fällen, in denen der Druckauftrag bereits erteilt ist.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift der abgebildeten Person)

Sofern die abgebildete Person das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich, zusätzlich muss ab dem 14. Lebensjahr die abgebildete Person unterschreiben:

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)



Bayerische Schützenjugend im BSSB e.V.

Ingolstädter Landstr. 110 - 85748 Garching-Hochbrück

Öffentlich anerkannt als Träger der freien Jugendhilfe seit 1983

## 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!