Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die

Schützengesellschaft Schwarzenfeld e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb: _____ Straße: _____

Plz/Ort: _____ Telefon.: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Ich bin noch Mitglied bei dem Schützenverein: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich freiwillig ein, dass meine personenbezogenen Daten durch die Schützengesellschaft Schwarzenfeld e.V. elektronisch gespeichert werden und über die Datenverarbeitung und seine Rechte belehrt worden bin.

Wir weisen darauf hin, dass im Rahmen unserer Veranstaltungen und Wettkämpfe Foto-/Ton- und Filmaufnahmen gemacht werden. Diese Aufnahmen sind mit der bildlichen Darstellung von anwesenden Personen verbunden, wobei die Personenauswahl mehr oder weniger zufällig erfolgt. Eine Verwendung der Bilder zu Zwecken der Berichterstattung und/oder Werbung kann auf unseren Webseiten, Social-Media-Kanälen, Printmedien, Plakaten, Bewegtbildangeboten und sonstigen Medien erfolgen. Alle Teilnehmer eines Wettkampfes werden mit Namen und Vornamen sowie erreichter Ringzahl in einem Wettkampfprotokoll aufgelistet. Mit der Teilnahme an unseren Veranstaltungen bzw. Wettkämpfen erfolgt Ihre Einwilligung zur zeitlich und räumlich unbegrenzten und unentgeltlichen Veröffentlichung in vorstehender Art und Weise und zwar ohne, dass es einer ausdrücklichen Erklärung durch Sie bedarf.

Ohne diese Zustimmung ist eine Teilnahme an unseren Veranstaltungen und Wettkämpfen aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten.)