

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DDPS – Double Delta Practical Shooters e. V.

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Beitragsordnung, Sportordnung sowie die Datenschutzerklärung des Vereins an.

Die Informationen gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Vorstand des DDPS e. V. für die Zukunft schriftlich widerrufen.

Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf auf Grund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Da mit dem Widerruf die personenbezogenen Daten, in deren Verarbeitung ich mit dieser Erklärung eingewilligt habe, nicht weiter genutzt werden dürfen, kann ein Widerruf zur Folge haben, dass meine Teilhabe am Training und/oder sonstigen Vereinsleben eingeschränkt oder gänzlich ausgesetzt wird.

Des Weiteren bin ich darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass meine Mitgliedschaft mindestens für die ersten 12 Monate zur Probe gilt. Der Verein (vertreten durch den Vorstand) kann sich innerhalb oder nach dieser Probezeit gegen die Fortsetzung der Mitgliedschaft aussprechen und die Mitgliedschaft beenden. Einer Begründung bedarf es hierfür nicht. Die Mitgliedschaft auf Probe kann frühestens nach 12 Monaten durch Beschluss des Vorstands in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt werden. Solange keine Vollmitgliedschaft besteht, hat das Mitglied kein Stimmrecht. Eine BDS-Mitgliedschaft ist zwingend vorgeschrieben. Sollte die Mitgliedschaft beendet werden, bzw. nicht in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt werden, meldet der Verein den Schützen beim BDS ab.

Ort, Datum

Unterschrift