



Bogensportverein Steinlachtal e.V.

## Aufnahmeantrag

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

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Bogensportverein Steinlachtal e.V.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und anerkenne die Regeln und Verordnungen des BSV Steinlachtal, sowie die der Verbände, in denen der BSV Steinlachtal Mitglied ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen d. gesetzl. Vertr.



## BSV Steinlachtal e.V.

### Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

### Erklärung

„Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Bogensportverein Steinlachtal e.V. folgende Daten zu meiner Person

<i>Allgemeine Daten</i>	<i>spezielle Daten von Funktionsträgern</i>
Vorname:	Anschrift:
Zuname:	Telefonnummer:
Fotografien: ja/nein	Faxnummer:
Sonstige Daten: z.B. Leistungsergebnisse	eMail-Adresse:

wie angegeben in folgender Internetseite des Vereins

[www.bsv-steinlachtal.de](http://www.bsv-steinlachtal.de)

veröffentlichen darf.“

Name:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten