



Antrag auf aktive Mitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Telefonnummer: _____ Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft beim St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V. Die gültige Vereinssatzung, die ich hiermit erhalten habe, erkenne ich an. Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 35,00 Euro zu Jahresbeginn für das Kalenderjahr zu entrichten. Bei Eintritt während des Kalenderjahres ist der volle Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Bei Vereinsaustritt erfolgt keine Beitragsrückerstattung für das laufende Jahr. Die umseitigen Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V., 52525 Heinsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE23 | ZZZ0 | 0001 | 2748 | 14 |

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Schützenbruderschaft ergänzt)

Ich ermächtige den St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____, Adresse wie oben.

IBAN: | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

BIC: | ____ | ____ |

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V. zum Zweck der **Verwaltung der Mitgliedschaft, Mitwirkung bei behördlichen Erlaubnissen (z. B. Waffenrecht, Jugendschutz usw.)**,

- **meinen Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und Email-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise, ärztliche Atteste**

und zum Zweck der **Veröffentlichung meiner Daten in der Tagespresse, im Verbandsorgan „Der Schützenbruder“ und im Internet**, zum Beispiel auf der Web-Seite des Vereins oder Facebook und Instagram

- **meinen Vornamen, Zunamen, als Funktionsträger auch Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und Email-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, eigene und fremde Fotografien**

im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Daten an übergeordnete Gliederungen und Verbände des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) für verbandsinterne Zwecke weitergegeben und meine erhobenen Daten an externe EDV-Dienstleister (z. B. Mitgliederverwaltungsprogramm eVewa) übermittelt werden. Hierzu zählen zum Beispiel Daten zur Mitgliederverwaltung, notwendige Daten zur Bewerbung bei Bezirks-, Landesbezirks- oder Bundeskönigsschießen, Verleihung von Orden- und Ehrenzeichen nach der Verleihungsordnung des BHDS, Mitwirkung bei Erlaubnissen nach dem WaffG, schießsportliche Nachweise oder ärztliche Atteste gemäß der Sportordnung des BHDS, vom Verein oder übergeordnetem Verband vorgehaltene Versicherungen.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Sie finden bei Auftragsverarbeitern nur auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland, in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum statt. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgen auf freiwilliger Basis. Mir ist bekannt, dass bei fehlender Einwilligung etwa Meldungen zu verbandsinternen Wettkämpfen oder Königschießen nicht erfolgen, Orden und Ehrenzeichen des BHDS nicht beantragt werden, und unter Umständen auch ein Versicherungsschutz entfallen kann.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen – sofern nicht waffenrechtliche Vorschriften entgegenstehen - verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

**Vorstand des St. Petri und Pauli Schützenbruderschaft Waldenrath e.V.,
Huckstraße 30, 52525 Heinsberg, [mailto: info@schuetzen-waldenrath.de](mailto:info@schuetzen-waldenrath.de).**