Schützenbruderschaft
St. Petrus und Paulus 1664 e.V.
Scharmede

Aufnahme-Antrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die **Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus 1664 e.V. Scharmede.**

Name: _____ **Vorname:**_____

Straße/Nr.: _____ **PLZ/Ort:**_____

Geboren am: _____ **Tel.:**_____

Vor dem Eintritt in die Schützenbruderschaft war ich Mitglied der Schützenbruderschaft/des Schützenverein:

_____

Bemerkungen (z.B. Auszeichnungen, etc.):_____

Ich bestätige die Satzung und insbesondere die Regelungen des Datenschutz (§ 7) zur Kenntnis genommen zu haben. Ich willige ein, daß die Bruderschaft die, für seine Tätigkeiten erforderlichen, personenbezogenen Daten, unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Kirchlichen Datenschutzordnung (KDO), für vereinsinterne Zwecke von Bruderschaft und Bund in einer EDV gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei speichert, verarbeitet und nutzt.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliederanmeldung an die in der Satzung aufgeführten Verbände einverstanden.

Scharmede, den_____ Unterschrift_____
- (Neu-)Mitglied -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 30ZZZ00000181983
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die **Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus 1664 e.V. Scharmede**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: **Name:** _____

BIC: _____

IBAN: DE_____

Scharmede, den_____ Unterschrift_____
- Kontoinhaber -

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich _____
(Vorname, Name, Anschrift)

willige ein, dass **die Schützenbruderschaft St. Petrus und Paulus 1664 e.V. Scharmede** 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

- **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 Wirtschaftsraumes statt. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgt 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 Schützenbruderschaft St. Patrus und Paulus 1664 e.V. Scharmede, Hallenberg 7, 33154 Salzkotten-Scharmede

_____
Datum, Unterschrift