



St. Jakobus Schützenbruderschaft Etteln

Aufnahmeantrag

Name:	
Vorname:	
Straße, Nr.:	
Wohnort:	
PLZ:	
Geb.-Datum:	
Konfession:	
Telefon:	
Mailadresse:	
Mitglied in der Schießabteilung:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der St. Jakobus Schützenbruderschaft Etteln 1928 e.V.
Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert und an Vereinsverbände weitergeleitet werden. Eine Einwilligung zur EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich erhalten und ist Teil dieser Erklärung.
Die jeweils gültige Satzung der Schützenbruderschaft Etteln erkenne ich im vollen Umfang an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA- Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger ID Nummer: DE07ZZZ00000376688	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird vom Verein nachgetragen):
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Ich ermächtige die

Schützenbruderschaft Etteln

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN: DE
Ort, Datum:	Unterschrift:

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich _____
(Vorname, Name, Anschrift)

willige ein, dass **die St. Jakobus Schützenbruderschaft Etteln 1928 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

- **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 Auftrags Verarbeitern 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 Königsschießen 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:

St. Jakobus Schützenbruderschaft Etteln.
[mailto: schuetzenbruderschaft.etteln@gmail.com.](mailto:schuetzenbruderschaft.etteln@gmail.com)

Datum, Unterschrift