



SCHÜTZENBRUDERSCHAFT ST. SEBASTIANUS 1848 SCHWITTEN E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft in der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Schwitten

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten e.V.

Name _____ Vorname _____
PLZ / Ort _____ Straße _____
Geb.-Datum _____ Konf. _____
E-Mail Adresse _____
Ich bin Partner des Mitglieds _____

Mit der Speicherung der Mitgliederdaten zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten e.V.,
Schwitter Dorfstrasse 1a, 58708 Menden

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000044183
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten 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.

Name des Kontoinhabers _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
IBAN _____
BIC _____
genaue Bezeichnung des Kreditinstituts _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Name _____ Straße _____
Vorname _____ PLZ Ort _____

Ich willige ein, dass die Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten 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 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 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:

Schützenbruderschaft St. Sebastianus 1848 Schwitten e.V., Schwitter Dorfstrasse 1a, 58708 Menden

Email: h-jebel@st-sebastianus-schwitten.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift