



## Aufnahmeantrag

Der  
Marianische Schützenbruderschaft Golzheim gegr. vor 1372 e.V.

### Angaben zur Person

Name:\* \_\_\_\_\_  
Vorname:\* \_\_\_\_\_  
Straße:\* \_\_\_\_\_  
PLZ-Ort:\* \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum:\* \_\_\_\_\_ Konfession:\* \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

\*sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

### **Jahresbeitrag (Stand: 01.01.2009)**

#### **Schüler- und Jungschützen**

- Bis einschl. 11 Jahre 6,00 €
- Bis einschl. 16 Jahre 9,00 €
- Bis einschl. 24 Jahre 12,00 €

#### **Schützen**

- bis einschl. 69 Jahre 27,00 €
- Ehepaare und Ehepartnerschaften 48,00 €

### SEPA-Lastschriftmandat

Marianische Schützenbruderschaft Golzheim gegr. vor 1372 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000445020

Mandatsnummer: \_\_\_\_\_ (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige die Marianische Schützenbruderschaft Golzheim widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marianischen Schützenbruderschaft Golzheim 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. **Der Bankeinzug erfolgt zum 15. Mai eines jeden Jahres.** Falls mein Konto keine erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei vergeblichem Bankeinzug aufgrund von Kontoveränderungen, keiner vorhandenen Deckung oder anderen Gründen, sind Kosten die der Bruderschaft entstehen vom Mitglied zu tragen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: DE \_\_\_\_\_ (22 Stellen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter



## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name des Mitgliedes)

derzeit wohnhaft: \_\_\_\_\_  
(Anschrift des Mitgliedes -PLZ/Ort/Straße/Haus-Nr.)

Telefon-Nummern: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

mein **Einverständnis dazu**, dass die Marianische Schützenbruderschaft Golzheim e. V. zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft meine folgenden Daten im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) **erheben, verarbeiten und nutzen** darf:

- meinen Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, Geburtsort, Religionszugehörigkeit,
- meine Anschrift, Telefon-Nummern, Telefaxnummer und E-Mail-Adresse,
- meine Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise,
- für Schießsport ggf. notwendige ärztliche Atteste,
- eigene und fremde Fotografien und Videos, auf denen ich abgebildet bin,

Weiterhin erkläre ich mein **Einverständnis zur Veröffentlichung** meiner folgender Daten in der Tagespresse, dem Amtsblatt der Gemeinde Merzenich, in den Verbandsorganen „Der Schützenbruder“ und „Jungschützenecho“ sowie im Internet, zum Beispiel auf der Webseite der Schützenbruderschaft, des Bezirksverbandes Düren-Nord, des Diözesanverbandes Aachen und des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V., oder auf der Facebook- und Instagram-Seite der Schützenbruderschaft und der vorgenannten Verbände:

- meinen Vornamen, Zunamen,
- meine Wettkampfergebnisse und Platzierungen,
- eigene und fremde Fotografien und Videos, auf denen ich abgebildet bin,

bei Mitgliedern des geschäftsführenden Vorstandes und Funktionsträgern zusätzlich:

- meine Anschrift, Telefon-Nummern und E-Mail-Adresse.

Weiterhin erkläre ich mein **Einverständnis zur Weitergabe** meiner folgender Daten, die im Rahmen von **waffenrechtlichen Bestimmungen und dem Jugendschutz bei Behörden** zur Erlangung von behördlichen Erlaubnissen (Waffenbesitzkarten, Schießleiterausweise, Gruppenleiterausweise, Erste-Hilfe-Kurse, etc.) vorgelegt werden müssen:

- meinen Vornamen, Zunamen,
- mein Geburtsdatum, Geburtsort, Religionszugehörigkeit (sofern erforderlich),
- meine Anschrift, Telefon-Nummern, Telefaxnummer und E-Mail-Adresse,
- meine Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise,
- für Schießsport ggf. notwendige ärztliche Atteste,
- eigene und fremde Fotografien und Videos, auf denen ich abgebildet bin,



## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (Seite 2)**

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. Sie werden dann unverzüglich gelöscht, soweit die Verarbeitung nicht weiterhin nach Art. 17 Abs. 3 DSGVO erforderlich ist.

Meine schriftliche Widerrufserklärung ist dann an den Vorstand der Marianischen Schützenbruderschaft Golzheim zu richten, und zwar an:

Präsident: Kai Fischer 52399 Merzenich, Buirer Straße 57

oder an

Vizepräsident: Tobias Ermes 52399 Merzenich, Im Hoverfeld 10

*Die vorgennante datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.*

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitgliedes / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)