

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V.



- als aktiver Schütze
 als Schülerschütze / Jungschütze
 als inaktives Mitglied
 als inaktives Mitglied, ich bin bereits Mitglied bei _____

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail-Adresse (Mit Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden Vereinsinformationen zu erhalten.)	
Geburtsdatum	Familienstand
Konfession	Eintrittsdatum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge sowie die Satzung der St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V. an.

Die Mitgliedsversammlung legt den jeweiligen Jahres-Mitgliederbeitrag fest. Die aktuellen Vereinsbeiträge:
Schüler und Jungschützen 10,- € -- Schützen und weibliche Mitglieder 20,-€ -- Inaktive Mitglieder 35,-€

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Einverständnis zum Datenschutz

Ich bin mit der umseitig aufgeführten Datenschutzerklärung einverstanden. Eine ausführliche Datenschutzerklärung findet ich auf der Homepage unter <https://www.schuetzen-ahrem.de/html/datenschutz.html>

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Bei Minderjährigen

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind am Schiessbetrieb im Rahmen der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes e.V. und/oder der Ordnung und Satzung der St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V. und der übergeordneten Verbände teilnimmt. Als Erziehungsberechtigter erkläre ich mich einverstanden.

Ort	Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter
-----	-------	-------------------------------------

Die Mitgliedschaft wird durch den Vorstand beschlossen, ein entsprechender Bescheid wird Ihnen zugestellt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63S0100000288865

Ich/Wir ermächtige(n) die St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/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
Ort, Datum	Unterschrift

Nur von der Bruderschaft auszufüllen

- Aufnahme bestätigt
 Aufnahme abgelehnt

Datum	Unterschrift Präsident	Unterschrift Geschäftsführer
-------	------------------------	------------------------------

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die **St. Johannes Schützenbruderschaft Ahrem 1925 e.V.** zum Zweck der **Verwaltung der Mitgliedschaft, Mitwirkung bei behördlichen Erlaubnissen (z. B. Waffenrecht, Jugendschutz usw.)**

- **meinen Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise, ärztliche Atteste (soweit für die Teilnahme an Schieß- und sonstigen Veranstaltungen erforderlich)**

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 bei Facebook.

- **meinen Vornamen, Zunamen, als Funktionsträger auch Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und E-Mail-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. 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.

Ohne Zustimmung kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die ausführliche Datenschutzordnung kann im Internet auf der Homepage der Bruderschaft aufgerufen oder beim Vorstand der Bruderschaft angefordert werden.