

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die St. Martinus Schützenbruderschaft Derichweiler 1624 e.V. mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkennt der/die Bewerber/in die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Die Satzung wird auf Wunsch zugesandt, bzw. kann unter [www.schuetzen-derichweiler.de](http://www.schuetzen-derichweiler.de) eingesehen werden.



Mit Eingang des Antrags bei der Geschäftsstelle beginnt die Antragstellung.  
Der Vorstand kann den Antrag ohne Begründung ablehnen.  
Mit der elektronischen Speicherung/Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ich beantrage die Aufnahme als:

- Aktives Mitglied**
- Inaktives Mitglied**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

IBAN-Nummer: \_\_\_\_\_

BIC-Nummer: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000304233

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Kassierer eingetragen)

Ich ermächtige die St. Martinus Schützenbruderschaft Derichweiler 1624 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Martinus Schützenbruderschaft Derichweiler 1624 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Den Beitrag belasten wir jährlich, erstmalig zum 01.03 des jeweiligen Jahres bzw. rückwirkend, wenn der Eintritt nach dem 01.03 erfolgt.

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.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass die St. Martinus Schützenbruderschaft Derichsweiler 1624 e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) findet nur im Rahmen der Mitgliedsverwaltung statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BHDS, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die St. Martinus Schützenbruderschaft Derichsweiler 1624 e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an den BHDS oder die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die St. Martinus Schützenbruderschaft Derichsweiler 1624 e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins, oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Stand 12/2021)

**Der unterschriebene Mitgliedsantrag ist beim Kassierer abzugeben.**