## St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Lippling e. V.







Venneweg 50 · 33129 Delbrück-Lippling vorstand@schuetzen-lippling.de · www.schuetzen-lippling.de



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Lippling e.V.

Ich ermächtige die o.g. Bruderschaft (Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000312037), den Mitgliedsbeitrag von meinem einzuziehen. Der Beitrag beträgt im 16. und 17. sowie ab dem 75. Lebensjahr (Geburtsjahr) 15,- Euro, vom 12 zum 74. Lebensjahr (Geburtsjahr) 30,- Euro. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird mi Beitragseinzug mitgeteilt. <b>Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. April.</b> Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kreditinstitut:  Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem in Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	_
E-Mail-Adresse:  (optional)  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags Ich ermächtige die o.g. Bruderschaft (Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000312037), den Mitgliedsbeitrag von meinem einzuziehen. Der Beitrag beträgt im 16. und 17. sowie ab dem 75. Lebensjahr (Geburtsjahr) 15,- Euro, vom 1 zum 74. Lebensjahr (Geburtsjahr) 30,- Euro. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird mi Beitragseinzug mitgeteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. April. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kreditinstitut:  Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem in Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	
(optional)  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags Ich ermächtige die o.g. Bruderschaft (Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000312037), den Mitgliedsbeitrag von meinem einzuziehen. Der Beitrag beträgt im 16. und 17. sowie ab dem 75. Lebensjahr (Geburtsjahr) 15,- Euro, vom 12 zum 74. Lebensjahr (Geburtsjahr) 30,- Euro. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird mi Beitragseinzug mitgeteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. April. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kreditinstitut:  Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem in Schützenbruderschaft in Schützenbruderschaft in Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	_
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags Ich ermächtige die o.g. Bruderschaft (Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000312037), den Mitgliedsbeitrag von meinem einzuziehen. Der Beitrag beträgt im 16. und 17. sowie ab dem 75. Lebensjahr (Geburtsjahr) 15,- Euro, vom 12 zum 74. Lebensjahr (Geburtsjahr) 30,- Euro. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird mi Beitragseinzug mitgeteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. April. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kreditinstitut:  Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:	
Ich ermächtige die o.g. Bruderschaft (Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000312037), den Mitgliedsbeitrag von meinem einzuziehen. Der Beitrag beträgt im 16. und 17. sowie ab dem 75. Lebensjahr (Geburtsjahr) 15,- Euro, vom 12 zum 74. Lebensjahr (Geburtsjahr) 30,- Euro. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird mi Beitragseinzug mitgeteilt. <b>Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. April.</b> Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kreditinstitut:  Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem in Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	_
Kontonummer/IBAN:  BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem ir Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	8. bis t dem
BLZ/BIC:  Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem ir Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	
Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Bruderschaft, und zwar seit dem ir Schützenbruderschaft  Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	
Schützenbruderschaft Ich bestätige, die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§12 der Satzung) zur Kei	
	der
Bruderschaft und Bund (BHDS) in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeite genutzt werden dürfen. Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an die in der Sa aufgeführten Verbände einverstanden.  Mit Angabe meiner Mailadresse erkläre ich mich einverstanden, Einladungen und weitere Informat überwiegend per Mail zu erhalten. Mit Angabe der Handynummer beantrage ich die Aufnahme in die vereinsir WhatsApp-Gruppe.  Ich erteile der StHubertus-Schützenbruderschaft Lippling hiermit die auf Seite 2 aufgeführte Einwilligur zweckgebundenen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten unter Beachtun europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).	e von t und tzung ionen terne
Ort, Datum: Unterschrift:	
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)	

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung auf Seite 1 willige ich ein, dass die St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Lippling 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 / Instagram

- 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 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 Königschießen 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.-Hubertus-Schützenbruderschaft Lippling e. V. Venneweg 50 33129 Delbrück-Lippling

vorstand@schuetzenverein-lippling.de