



# Aufnahmeantrag

(Exemplar für die Kompanie)

jährl. Beitrag z.Zt.: **35,00 €**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die

## Altenbekener Bürger-Schützenverein 1750 e.V. - St.-Sebastian-Schützenbruderschaft -

**Bollerborn**  (506)      **Mark**  (503)      **Schweizer**  (504)      **West**  (502)

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Konfession: .....

Plz.: ..... Wohnort: .....

geb. .... verh.seit: .....  
(kirchlich) (standesamtlich)

Bisher oder noch Mitglied in einer anderen Bruderschaft des Bundes der Historischen Deutschen  
Schützenbruderschaften e.V.  
Name und Anschrift der Bruderschaft: .....

..... Mitglied seit: ..... (bitte Bescheinigung beifügen)

Die endgültige Aufnahme in die St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken erfolgt auf der jährlichen Mitgliederversammlung (Januar) durch die dort anwesenden Mitglieder. Deshalb ist ein persönliches Erscheinen zu dieser Veranstaltung erforderlich. Bei Verhinderung werde ich den Vorstand rechtzeitig benachrichtigen.

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung der **St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken e.V.** an (sie kann auf der Internetseite der Bruderschaft unter [www.schuetzenverein-altenbeken.de](http://www.schuetzenverein-altenbeken.de) eingesehen werden) und werde mich aktiv am Vereinsleben beteiligen. Innerhalb von zwei Jahren werde ich mir eine Uniform besorgen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die vorstehenden Angaben zum Zwecke der Vereinsverwaltung in elektronischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und ausgewertet werden. Weiterhin erkläre ich mich mit der Weiterleitung meiner Daten an unseren Dachverband einverstanden.  
Meine E-Mail-Adresse lautet .....

33184 Altenbeken, den ..... Unterschrift: .....

Antrag entgegengenommen: .....

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils zum 15. April.

Zahlungsempfänger: Altenbekener Bürger-Schützenverein 1750 e.V. - St.-Sebastian-Schützenbruderschaft -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76 ZZZ 000006 07664

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: .....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: .....

IBAN: DE ..... BIC: .....

(Abbuchungen können nur von einem Giro- bzw. Gehaltskonto erfolgen)

33184 Altenbeken, den ..... Unterschrift: .....



# Aufnahmeantrag

(Exemplar für das Bataillon)

jährl. Beitrag z.Zt.:

35,00 €

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die

## Altenbekener Bürger-Schützenverein 1750 e.V. - St.-Sebastian-Schützenbruderschaft -

**Bollerborn**

(506)

**Mark**

(503)

**Schweizer**

(504)

**West**

(502)

ZZZ =

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Konfession: .....

Plz.: ..... Wohnort: .....

geb. .... verh.seit: .....

(kirchlich)

(standesamtlich)

Bisher oder noch Mitglied in einer anderen Bruderschaft des Bundes der Historischen Deutschen  
Schützenbruderschaften e.V.

Name und Anschrift der Bruderschaft: .....

..... Mitglied seit: ..... (bitte Bescheinigung beifügen)

Die endgültige Aufnahme in die St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken erfolgt auf der jährlichen Mitgliederversammlung (Januar) durch die dort anwesenden Mitglieder. Deshalb ist ein persönliches Erscheinen zu dieser Veranstaltung erforderlich. Bei Verhinderung werde ich den Vorstand rechtzeitig benachrichtigt.

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung der **St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken e.V.** an (sie kann auf der Internetseite der Bruderschaft unter [www.schuetzenverein-altenbeken.de](http://www.schuetzenverein-altenbeken.de) eingesehen werden) und werde mich aktiv am Vereinsleben beteiligen. Innerhalb von zwei Jahren werde ich mir eine Uniform besorgen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die vorstehenden Angaben zum Zwecke der Vereinsverwaltung in elektronischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und ausgewertet werden. Weiterhin erkläre ich mich mit der Weiterleitung meiner Daten an unseren Dachverband einverstanden.

Meine E-Mail-Adresse lautet .....

33184 Altenbeken, den ..... Unterschrift: .....

Antrag entgegengenommen: .....

**Ein Ausfüllen der Einzugsermächtigung ist nur auf dem Erstantrag für die Kompanie erforderlich**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils zum 15. April

Zahlungsempfänger: Altenbekener Bürger-Schützenverein 1750 e.V. - St.-Sebastian-Schützenbruderschaft -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76 ZZZ 000006 07664

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: .....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: .....

IBAN: DE ..... BIC: .....

(Abbuchungen können nur von einem Giro- bzw. Gehaltskonto erfolgen)

33184 Altenbeken, den ..... Unterschrift: .....

# Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name, Anschrift)

willige ein, dass **die St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken** 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 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:

**Vorstand St.-Sebastian-Schützenbruderschaft Altenbeken, Burgstraße 3a, 33184 Altenbeken**  
[mailto: vorstand@schuetzenverein-altenbeken.de](mailto:vorstand@schuetzenverein-altenbeken.de)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift