



# Schützenverein Brest

von 1924 e.V.

## Aufnahmeantrag

---

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Schützenverein Brest von 1924 e.V..

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

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

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

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

Telefon : \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit bereit, zum Wohle des Vereins ehrenamtlich mitzuarbeiten.

Die Aufnahmegebühr in den Schützenverein Brest e.V. beträgt einmalig € 25,00.  
(Für Kinder bis zum 18. Geburtstag entfällt die Aufnahmegebühr)

---

Der Jahresbeitrag im Schützenvereins Brest von 1924 e.V. beträgt ab 01.01.2015 :

Kinder	0 – 15 Jahre :	€ 10,00 *
Jungschützen	16 – 24 Jahre :	€ 25,00
Schützen/ Damen	ab 25 Jahre :	€ 45,00
Ehrenmitglieder	:	€ 30,00 **

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt zum 30.03. eines Jahres.

\* Wenn beide Eltern Mitglied im Schützenverein Brest sind, entfällt der Kinderbeitrag.

\*\* Die Ernennung zum Ehrenmitglied erfolgt durch die Mitgliederversammlung.

Brest, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers    ggf. gesetzliche Vertreter

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers :  
Schützenverein Brest e.V.  
z.Hd. Jens Papke  
Issendorfer Weg 1c  
21698 Harsefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE60ZZZ00000179212**

Mandatsreferenz ( wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt ): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Mitgliedes : \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers ( falls abweichend ) : \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen : DE \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Brest , den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

- Als Vereinsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:
  - die Daten vertraulich bleiben,
  - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
  - die Daten nicht verändert werden können.

Als Vereinsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins ([www.brest-schuetzenverein.de](http://www.brest-schuetzenverein.de)) zu veröffentlichen sowie zu vereinsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

### Allgemeine Daten

- |                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vorname      | <input type="checkbox"/> Anschrift      |
| <input type="checkbox"/> Nachname     | <input type="checkbox"/> Telefonnummer  |
| <input type="checkbox"/> Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> E-Mail Adresse |
| <input type="checkbox"/> Kontodaten   | <input type="checkbox"/> Fotografien    |

### Sonstige Daten (Beispiele)

- |                                              |                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Leistungsergebnisse | <input type="checkbox"/> Lizenzen             |
| <input type="checkbox"/> Mannschaftsgruppe   | <input type="checkbox"/> Funktionen im Verein |

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im Deutschen Schützenbund über dessen Untergliederungen (Landesverband, etc.) an diesen weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien ([www.dsb.de](http://www.dsb.de); [www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/](https://www.facebook.com/DeutscherSchuetzenbund/); [https://twitter.com/DSB\\_de](https://twitter.com/DSB_de); [www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/](https://www.instagram.com/deutscherschuetzenbund/); [www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhq](https://www.youtube.com/channel/UCWmiAgUBnNiloiGBey8cRhq)) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.

Ich bestätige, die beigefügte Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)