



**Schützenbruderschaft  
Ss. Fabian und Sebastian e.V.  
von 1653 zu Osterwick**



**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft der Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V.:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum:	____.____.____	Geschlecht:	

**Mitgliedsbeitrag jährlich: 20,-- €**  
(Einzug erfolgt jährlich, jeweils im Mai)

Ich bestätige die beigefügte Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Bruderschaft die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke von Bruderschaft und Bund in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei speichert, verarbeitet und nutzt.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. einverstanden.

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....



# Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian e.V. von 1653 zu Osterwick



## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V. Midlicher Str 7, 48720 Rosendahl	Wiederkehrende Zahlung
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE35ZZZ00000845955</b>	[Mandatsreferenz] <b>entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt</b>

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

iban  
DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------



**Schützenbruderschaft  
Ss. Fabian und Sebastian e.V.  
von 1653 zu Osterwick**



***Mitteilungspflicht gemäß dem Transparenzgesetz des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG)***

Die Bruderschaft pflegt und verwaltet ihre Mitgliederdaten seit Jahren über ein EDV-Mitgliederprogramm.

Die Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V. ist als Mitglied des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. verpflichtet, ihre Mitglieder dem Verband über ein internetgestütztes System (Evewa) namentlich zu melden. Meldepflichtig sind hierbei Name, Vorname, Geburtsdatum und Eintritts- und Austrittsdatum.

Die technisch-organisatorischen Maßnahmen für den Datenschutz und die Datensicherheit beim Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. wurden durch den TÜV Rheinland geprüft und in einem Gutachten positiv bewertet.

Laut Bundesdatenschutzgesetz haben Sie das Recht, der Weitergabe an den Bund zu widersprechen. Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass im Falle eines Widerspruchs u.a. die Verleihung von Auszeichnungen, die Teilnahme an Wettkämpfen und am Bezirks- und Bundeskönigsschiessen, die Befürwortung des Waffenerwerbs nach dem Waffengesetz sowie die Teilnahme an Lehrgängen beim Bund nicht mehr möglich ist.

Sollte der Widerspruch nicht innerhalb von vier Wochen beim Vorstand eingegangen sein, wird die Meldung durch die Bruderschaft vorgenommen.

- Ich habe die obigen Hinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der Weitergabe meiner Daten an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. einverstanden**
  
- Ich widerspreche der Weitergabe meiner Daten an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V.**

*(bitte nur ein Feld ankreuzen)*

Name, Vorname: .....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....