

**Ja,
Ich bin
dabei**



**Antrag auf
Mitgliedschaft
in der
Schützenbruderschaft
St. Johannes
Vosswinkel**

Hiermit beantrage ich

die Aufnahme als Mitglied
in der Schützenbruderschaft
St.Johannes Voßwinkel e.V.

Zum Schützenfest:

eine Änderung meiner Daten

Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Hochzeitstag:

Telefon:

Mobil:

e-Mail:

Datenschutzerklärung

1. Die Datenschutzerklärung beinhaltet die "Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person" gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO).

2. Verantwortliche Stelle:
Schützenbruderschaft St.Johannes Voßwinkel e.V.
www.schuetzenbruderschaft-vosswinkel.de
info@schuetzenbruderschaft-vosswinkel.de
Die aktuell geltende postalische Anschrift, sowie Telefonnummer, entnehmen Sie bitte der Website.

3. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt die Schützenbruderschaft St.Johannes Voßwinkel die auf dem vorherigen Blatt angegebenen personenbezogenen Daten auf. Diese Informationen werden im Bereich der Mitgliederverwaltung der Schützenbruderschaft gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.
Nach Art. 6, Abs.1, lit.b) EU-DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses - hier: Die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St.Johannes Vosswinkel e.V. - erforderlich ist.

4. Die personenbezogenen Daten des Mitglieds werden an Dritte nur weitergegeben oder übermittelt, wenn dies zum Zweck der Vertragsabwicklung oder Abrechnung erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Sämtliche personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert, wie dies für den genannten Zweck erforderlich oder insbesondere aus steuerrechtlichen Gründen gesetzlich vorgeschrieben ist. Eine anderweitige Weitergabe an Dritte oder ein Verkauf / Verleih der personenbezogenen Daten findet nicht statt. Soweit wir gesetzlich oder per Gerichtsbeschluss dazu verpflichtet sind, werden wir Ihre Daten an auskunftsberechtigte Stellen übermitteln.

5. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen. Sie muss dem Vorstand zugestellt werden. Es bedarf keiner Frist, die Abbuchung des Beitrags für das laufende Geschäftsjahr wird je nach Kündigungszeitpunkt noch letztmalig vorgenommen.
Bei dem Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds aus der Mitgliederdatenverwaltung mit einer Löschfrist von 30 Tagen gelöscht. Der Verein macht Sie jedoch darauf aufmerksam, dass personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt werden. Sie werden gesperrt.
Wenn Sie für Ihren Mitgliedsbeitrag und/oder Ihre Spenden eine Spendenquittung wünschen, bedenken Sie, dass wir Ihre Kontaktdaten bis zur Erfüllung dieses Zwecks aufbewahren müssen.

6. Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft des Vereins über seine gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung und Löschung (sofern nicht Art.6,Abs.1, lit b) oder lit.f) EU-DSGVO betroffen ist). Dieses bezieht sich auch auf eine Einschränkung der Datenverarbeitung oder ein Widerspruch gegen eine Datenübermittlung. Eine entsprechende Anfrage ist per Textform an den Vorstand zu stellen.

7. Das Mitglied hat ein Beschwerderecht. Zuständig dafür sind die unter 2) angegebenen Stellen.

SEPA-Lastschriftmandat

Vorname:

(Falls vom Antragsteller abweichend)

Nachname:

(Falls vom Antragsteller abweichend)

Straße, Hausnr.:

(Falls vom Antragsteller abweichend)

PLZ, Ort:

(Falls vom Antragsteller abweichend)

IBAN:

BIC:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Unterschrift

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die beschriebenen Informationen zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Die Satzung kann im nachhinein jederzeit bei einem der Vorstandsmitglieder eingesehen werden. Die hier unterzeichneten Informationen zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten finden Sie auf unserer Website.

Ort, Datum:

Unterschrift: (ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter)