

# Schützengilde „Talsperre Malter 2000“ e.V.

Mitglied im „Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V.“ (SGSSV), Mitgliedsnummer 12006  
 Mitglied im „Bund Deutscher Sportschützen 1975“ (BDS)  
 Vereinssitz: Am Stausee 8, 01744 Dippoldiswalde  
<http://www.schuetzengilde-malter.de>



## Aufnahmeantrag

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name, ggf. Geburtsname		Vorname		
Geburtsdatum		Geburtsort		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)				
Email:		Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	Telefon (mobil)
Beruf/Tätigkeit (bitte beides angeben):		Sachkundeprüfung (Datum, abgelegt bei ...)		
Schießleiterprüfung (BDS):		Sonstige schießsportliche Qualifikationen:		
WBK (grün):	(Nr., Ausstellungsdatum, Behörde)			
WBK (gelb):	(Nr., Ausstellungsdatum, Behörde)			
Sonstige waffen-/sprengstoffrechtliche Erlaubnisse:				
Bisherige Mitgliedschaft in einer schießsportlichen Vereinigung:	(welche, seit wann)			

### Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied der Schützengilde „Talsperre Malter 2000“ e.V.

Ich erkenne die Satzung der Schützengilde „Talsperre Malter 2000“ e.V. an. *Gleichzeitig versichere ich, dass keine Bedenken hinsichtlich meiner waffenrechtlichen Zuverlässigkeit im Sinne von § 5 WaffG sowie meiner persönlichen Eignung im Sinne von § 6 WaffG bestehen und kein Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig ist, weiterhin kein Ausschluss aus einer anderen schießsportlichen Vereinigung erfolgte.*

*Die Bearbeitung des Aufnahmeantrages erfordert die persönliche Vorstellung beim Vorstand, zweckmäßigerweise nach vorheriger Abstimmung, sowie die **Unterzeichnung** des Formblattes "Datenschutzbestimmungen". Weiterhin ist die Abgabe von zwei Passbildern erforderlich (ohne Passbild kein Ausweis).*

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Vermerke des Vorstands:

Antragseingang am	Aufnahmegebühr/Jahresbeitrag bezahlt			Datum	Betrag
	HK	Konto			
Aufnahmebe-schluss am:	dafür	dagegen	enthalten	Aufnahme	
				Mitgliedsnummer im Verein	
Mitgliedsnummer BDS	BDS-Ausweis am:				
DGSVO liegt vor	ja / nein	Einzugsermächtigung liegt vor		ja / nein	

Vorsitzender (Geschäftsstelle)  
 Dr.-Ing. Christoph Truöl  
 Hohe Str. 48a, 01187 Dresden  
 Tel.: (0 351) 8047114  
 Email: sg-malter@online.de

Bankverbindung:  
 Volksbank Dresden-Bautzen eG  
 IBAN: DE73 8509 0000 4653 2610 00  
 BIC: GENODEF1DRS

# Schützengilde „Talsperre Malter 2000“ e.V.

Mitglied im „Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V.“ (SGSSV), Mitgliedsnummer 12006  
Mitglied im „Bund Deutscher Sportschützen 1975“ (BDS)  
Vereinsitz: Am Stauee 8, 01744 Dippoldiswalde  
<http://www.schuetzengilde-malter.de>



## Datenschutzbestimmungen

### Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung meiner Daten

#### § 1 Erhebung von Daten

##### 1. Daten der Vereinsverwaltung (Vereinsdaten)

Die Datenverwaltung der Mitgliedsdaten erfolgt elektronisch. Es werden die Daten, die gemäß dem Aufnahmeantrag erfasst werden, verarbeitet.

Als freiwillige Angaben können

- Beruf bzw. Tätigkeit, Abschluss und
- Vereinsfunktion

erfasst werden.

##### 2. Wettkampfdaten

Um eine genaue Anmeldung und folglich Auswertung von Vereinswettkämpfen zu gewährleisten, werden zusätzliche persönliche Daten zur Zeitnahme und Auswertung erhoben und verarbeitet. Hierbei handelt es sich um folgende Daten:

- Vorname, Nachname,
- Altersklasse, Wettkampfkategorien und
- BDS-Mitgliedsnummer.

#### § 2 Anmeldung zum Vereinsportal

Um Zugriff auf Online-Informationen des Vereins zu erhalten, muss ich einen Zugang zum Portal beantragen. Dazu muss ich mich mit meinem Namen, Vornamen und meiner Email-Adresse anmelden.

#### § 3 Zugang zum Vereinsportal

Der Zugang zum Vereinsportal ist passwortgeschützt. Ich trage dafür Sorge, dass Dritte nicht in den Besitz meines Passworts und unerlaubt Zugang zum Vereinsportal erlangen.

#### § 4 Verarbeitung der Daten

Die Wettkampfdaten werden auf dem Portal-Server des Vereins verarbeitet. Die Vereinsdaten werden mit der internen Verwaltungssoftware des Vereins verarbeitet.

#### § 5 Einwilligung zur Verarbeitung

Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten ein.

#### § 6 Lebensdauer der gespeicherten Daten

Die Zugangsdaten zum Vereinsportal werden unbegrenzt bzw. bis zu meinem Ausscheiden aus dem Verein oder bis zum Widerruf gespeichert. Die Ergebnisdaten der Wettkämpfe werden unbegrenzt gespeichert. Urkunden und Ergebnispunkte der Vereinsmeisterschaft werden für drei Jahre gespeichert. Verwaltungsdaten werden entsprechend den gesetzlich vorgeschriebenen Fristen gespeichert.

#### § 7 Widerruf zur Verarbeitung meiner Daten

Ich kann ohne Angabe von Gründen die Verarbeitung meiner Daten in derselben Form widerrufen, in der ich in sie eingewilligt habe. Sofern ich die Einwilligung widerrufe, werden meine Daten gelöscht und der Zugang zum Portal gesperrt.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich der oben genannten Bearbeitung meiner Daten zustimme.**

---

Datum

---

Name (Druckbuchstaben)

---

Unterschrift

Vorsitzender (Geschäftsstelle)  
Dr.-Ing. Christoph Truöl  
Hohe Str. 48a, 01187 Dresden  
Tel.: (0 351) 8047114  
Email: [sg-malter@online.de](mailto:sg-malter@online.de)

Bankverbindung:  
Volksbank Dresden-Bautzen eG  
IBAN: DE73 8509 0000 4653 2610 00  
BIC: GENODEF1DRS

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
--	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Ich/Wir ermächtige(n)**

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

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

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Frist zum Versand der Vorabinformation**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass uns der Zahlungsempfänger über die anfallenden Entgelte spätestens Geschäftstage vor der Belastung eine Rechnung übersenden wird, die jeweils den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag ausweist.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

**Frist zum Versand der Vorabinformation**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass uns der Zahlungsempfänger über die anfallenden Entgelte spätestens  Geschäftstage vor der Belastung eine Rechnung übersenden wird, die jeweils den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag ausweist.

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.