

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)
 Thilo Thümmel
 Am Wald 25, 01768 Glashütte
 Tel.: (0 35 04) 61 00 05
 Email: sgmalter.v@web.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 Stausee 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 Verein 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 Wettkämpfen 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

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

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 ¹
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

¹ 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/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

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 ¹
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

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