



An den Vorstand der
St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden-Reeserward-Speldrop gegr. 1724
z.Hd. Brudermeister Klemens Rütter
Emmericher Landstraße 76
46459 Rees

Aufnahme Antrag (Stand: Januar 2026)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden.
Ich möchte dem Zug: _____, beitreten.

Ich erkläre mich bereit, an der Zielsetzung des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS), wie sie in §2-5 und 18 der Vereinssatzung festgesetzt sind, mitzuwirken.
Ein Exemplar der aktuellen Satzung habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Der volle Jahresbeitrag beträgt 80,00€, für die unterschiedlichen Altersgruppen ist der Beitrag wie folgt gestaffelt:

10-14 Jahre: 15% vom maximalen Jahresbeitrag – 12,00€
15-17 Jahre: 30% – 24,00€
18-21 Jahre: 60% - 48€
ab 22 Jahre: 100% - 80,00€

Alle Beiträge werden in 2 Teilbeträgen jeweils zum 15.01. und 15.06. eines jeden Jahres fällig

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____
Straße & Hausnr.: _____
PLZ & Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Beruf: _____
Religion: _____

Esserden, den _____

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters

**Bezahlung der Jahresbeiträge:**

Die fälligen Jahresbeiträge möchte ich per ☐ Überweisung, oder per ☐ Lastschrift begleichen.

Bei Überweisung ist das Zahlungsziel 15.01. & 15.06. eines jeden Kalenderjahres, die Wertstellung der Lastschrift lautet 14.01. & 14.06.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden, vereinbarte Zahlungen Von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bruderschaft **St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden; Volksbank Emmerich-Rees; BIC: GENODED1EMR; IBAN: DE49 3586 0245 5001 1980 19**, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN : _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung Per Lastschrift eingezogener Zahlungen verlangen. Es gelten dabei die, mit meinem Kreditinstitut, vereinbarten Bedingungen.

Esserden, den: _____

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass **die St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden** zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedschaft, Mitwirkung bei behördlichen Erlaubnissen (z. B. Waffenrecht, Jugendschutz usw.),

- **meinen Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und Email-Adresse**

Mir ist bekannt, dass meine Daten an übergeordnete Gliederungen und Verbände des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) für verbandsinterne Zwecke weitergegeben und meine erhobenen Daten an externe EDV-Dienstleister (z. B. Mitgliederverwaltungsprogramm eVewa) übermittelt werden.

Eine Speicherung diese Daten sind für eine Mitgliedschaft unerlässlich.

Esserden, den: _____

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters



Ich willige ein, dass die **St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden** zum Zweck der Veröffentlichung meiner Daten in der Tagespresse, im Verbandsorgan „Der Schützenbruder“ und im Internet, zum Beispiel auf der Web-Seite des Vereins.

- **Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise**
- **meinen Vornamen, Zunamen, als Funktionsträger auch Anschrift, Telefonnummer & Email-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, eigene und fremde Fotografien**

im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Daten an übergeordnete Gliederungen und Verbände des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) für verbandsinterne Zwecke weitergegeben und meine erhobenen Daten an externe EDV-Dienstleister (z. B. Mitgliederverwaltungsprogramm eVewa) übermittelt werden

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Sie finden bei Auftrags-Verarbeitern nur auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland, in einem Mitgliedsstaat der Europäischen statt. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mir ist bekannt, dass bei fehlender Einwilligung etwa Meldungen zu verbandsinternen Wettkämpfen oder Königschießen nicht erfolgen, Orden und Ehrenzeichen des BHDS nicht beantragt werden, und unter Umständen auch ein Versicherungsschutz entfallen kann.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen – sofern nicht waffenrechtliche Vorschriften entgegenstehen - verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Meine Widerrufs-Erklärung werde ich richten an:

Den Vorstand der St. Irmgardis Schützenbruderschaft Esserden

Esserden, den: _____

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters