

# Beitrittserklärung



Ich erkläre mich damit einverstanden in die Freiwillige Feuerwehr Gsenget als  
 aktives Mitglied       passives Mitglied       förderndes Mitglied einzutreten.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Handynummer ist bei aktiven Mitgliedern für die Zusatzalarmierung erforderlich – Bitte unbedingt angeben!

E-Mail Adresse.: \_\_\_\_\_

Übergetreten von Feuerwehr: \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ Dienstjahren  
(bitte vorhandenes Dienstbuch der Vorstandschaft überreichen)

Ich bin im Besitz folgender Führerscheinklassen: (Bitte vom Führerschein abschreiben):

\_\_\_\_\_  
Klasse/ Erworben am.../Gültig bis...

Den Jahresbeitrag der Feuerwehr in Höhe von \_\_\_\_\_ € (aktiv/passiv: 12,50 €, fördernd 17,50 €)  
soll von dem unten angegebenen Konto abgebucht werden.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich körperlich und geistig gesund bin und alle Angaben  
nach bestem Gewissen eingetragen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitglieds

=====

**Bei Minderjährigen:** (Mitgliedsbeiträge werden erst ab dem 18. Lebensjahr abgebucht.)

Ich/Wir erklären uns damit Einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter der Freiwilligen Feu-  
erwehr Gsenget als Anwärter/Anwärterin beitrifft.

Name des/der Erziehungsberechtigten (beide): \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (beide)

=====

### **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

# **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

## **Wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Gsenget  
Hauptstraße 8  
94089 Neureichenau

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE40ZZZ00000176565

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

## **Sepa Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Freiwillige Feuerwehr Gsenget

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

(Name des Zahlungsempfängers)

Freiwillige Feuerwehr Gsenget

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zu entrichteten Mitgliedsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € (aktiv/passiv: 12,50 € fördernd 17,50 €), pro Kalenderjahr bei Fälligkeit, am Anfang eines Jahres.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb 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)	Name des Kontoinhabers (falls abweichend)
Kreditinstitut	
BIC	IBAN <b>DE</b>

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