



Beitrittserklärung zur Freiwilligen Feuerwehr Buchendorf/ Hetzenbach

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr Buchendorf – Hetzenbach.

Ich möchte aktives passives Mitglied werden. (bitte ankreuzen)

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

geboren am _____

E-Mail _____

Handy Nr. _____

Der jährliche Beitrag beträgt derzeit 15,- € und ist erst ab dem 16. Lebensjahr fällig.

Der Beitrag ist bei der Aufnahme sofort und in den Folgejahren immer am Anfang eines jeden Jahres fällig. Die Beiträge werden selbstverständlich zweckgebunden für die Aufgaben der Feuerwehr verwendet.

Mitglied des Vereins kann jede Person werden, die das 12. Lebensjahr vollendet hat.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Austrittserklärung beendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller
(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Unterschrift FFW Hetzenbach

BILDRECHTE UND DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift erklären ich und meine gesetzlichen Vertreter (nur bei Minderjährigen) uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen, Übungen sowie Einsätze der Feuerwehr Buchendorf / Hetzenbach dokumentiert werden dürfen und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze ausschließlich für die Arbeit der Feuerwehr Wald insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung sowie des Beitragseinzuges im erforderlichen Umfang mithilfe von Computern elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe dieser personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.



SEPA – Lastschriftmandat



Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Buchendorf/ Hetzenbach zu zahlenden Jahresbeitrag von 15 EUR, jeweils zum laufenden Jahr, in der genannten Beitragshöhe zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

(Ihre IBAN und den BIC finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug oder ihrer EC-Karte)

Ort/Datum

Unterschrift