

Antrag zur fördernden Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Tel. Nr.:	_____	E-Mail:	_____
Geb.Datum:	_____	Beruf:	_____

die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Fürstenfeldbruck e.V. als förderndes Mitglied. Ich erkenne die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Fürstenfeldbruck e.V. in ihrer aktuellen Fassung an.

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, Beruf und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von _____
(mindestens 26,00 Euro) von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00001295727

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Fürstenfeldbruck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Fürstenfeldbruck e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Von der Vorstandschaft der Freiwilligen Feuerwehr Fürstenfeldbruck e.V. auszufüllen:

Antrag befürwortet: ☐ ja ☐ nein. Begründung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Vorsitzenden