



FFW Unterdietfurt

Pfarrer-Reindl-Weg 2
84339 Unterdietfurt
Tel: 08724/910197



Internet: <http://www.feuerwehr-unterdietfurt.de>

Beitrittserklärung

Herr/Frau

geboren am in

Beruf/Ausb. Tel:

E-Mail Handy:

Anschrift

ist ab aktives / förderndes¹⁾ Mitglied der FFW Unterdietfurt

Er/sie verpflichtet sich, gemäß aufliegender Satzung, zur Vereins- und Dienstgestaltung beizutragen.

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 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 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 hierfür ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

Datum Unterschrift Mitglied

(Für Aktive: Ich erkläre, daß ich körperlich gesund und somit für die Ausübung des aktiven Feuerwehrdienstes geeignet bin.)

Bei Minderjährigen:

Datum Ges. Vertreter

(Ich bin damit einverstanden, daß mein Sohn / meine Tochter der FFW Unterdietfurt beitrifft. Für Aktive: Er / sie ist körperlich gesund und somit für die Ausübung des aktiven Dienstes geeignet.)

1) Nichtzutreffendes streichen



FFW Unterdietfurt

Pfarrer-Reindl-Weg 2
84339 Unterdietfurt
Tel: 08724/910197



Internet: <http://www.feuerwehr-unterdietfurt.de>

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters



FFW Unterdietfurt

Pfarrer-Reindl-Weg 2
84339 Unterdietfurt
Tel: 08724/910197



Internet: <http://www.feuerwehr-unterdietfurt.de>

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Jahresbeitrages (derzeit 8,- € für passive/fördernde Mitglieder und 2,- € für aktive Mitglieder) erfolgt jährlich per SEPA-Lastschrift jeweils im Dezember eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Unterdietfurt e.V.
84339 Unterdietfurt, Pfarrer-Reindl-Weg 2

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000111245

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Kto.Nr.: bzw. IBAN*):	Bankleitzahl: bzw. BIC*):
Name des Kreditinstituts:	

*) IBAN und BIC sind in den Kontoauszügen Ihrer Bank aufgedruckt

Datum Unterschrift