



FREIWILLIGE FEUERWEHR MARKT STAMSRIED

www.ffw-stamsried.de - info@ffw-stamsried.de
Fax 09466 / 911431



Antrag auf Mitgliedschaft

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Telefon	
Straße		Handy	
PLZ Wohnort		Email	

Ich stelle hiermit Antrag auf Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Stamsried und erkenne die Vereinsatzung in der jeweiligen, von der Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung an.

Der aktuell satzungsgemäß gültige Beitrag über 15,00 EUR wird jährlich am 01. Oktober per Lastschrift eingezogen.

zutreffendes bitte ankreuzen

Aktives Mitglied

Ich bin bereit, an der Ausbildung und Einsatz des aktiven Feuerwehrdienstes teilzunehmen.

gesundheitliche Einschränkungen, Behinderung, usw.

Förderndes Mitglied

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

Ort, Datum

X

Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000144121

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige hiermit die FFW Stamsried Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FFW Stamsried 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.

BIC	
Name der Bank / Institut	
IBAN	DE
Kontoinhaber	

(Änderungen der Bankverbindung werden unverzüglich mitgeteilt, anfallende Fehlbuchungsgebühr trägt der Verursacher)

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter