



**FREIWILLIGE
FEUERWEHR ROßBACH**
UNSERE FREIZEIT – FÜR IHRE SICHERHEIT!

BEITRITTSERKLÄRUNG

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Freiwillige Feuerwehr Roßbach
Roßbacher Str. 119
63849 Leidersbach

Freund- und Kameradschaft...

... sind mit die schönsten Dinge des Lebens!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **förderndes Mitglied** in die Freiwillige Feuerwehr Roßbach unter Anerkennung der gültigen Satzung und Datenschutzbestimmungen.

Persönliche Daten

Nachname	
Vorname	

Geburtsdatum	
Hochzeitstag	

Adresse

Straße - Haus-Nr.	
PLZ - ORT	

Kommunikationsdaten

Festnetz	
Mobil	
E-Mail	

Ich bitte um Aufnahme in: ☐ E-Mail Verteiler ☐ Whatsapp-Gruppe

Mit beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Roßbach den derzeit bei **15,00 €** liegenden Jahresbeitrag von meinem Girokonto einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Roßbach als verantwortliche Stelle, meine erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Hochzeitsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Handynummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, einer EDV-Unterstützten Zusatzalarmierung (ApagerPro App) 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 (z.B. Gemeinde) 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

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von allen Veranstaltungen, Ausflügen, Feiern, Zusammenkünften, Übungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen auf Datenträgern der Feuerwehr Roßbach gespeichert werden dürfen und für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internet- und Facebookseite des Vereins 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 Vereins 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

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

Freiwillige Feuerwehr Roßbach
Roßbacher Straße 119
63849 Leidersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 42ZZZ00000812461

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz teilt mir/uns die Freiwillige Feuerwehr Roßbach vor der ersten Abbuchung mit.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Roßbach, Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften der Freiwilligen Feuerwehr Roßbach einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Titel, Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bankverbindung

IBAN

Name des Kreditinstituts

BIC

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber