



Beitrittserklärung

Name: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Großmehring e. V.

Datenschutzbestimmungen: Ich willige ein, dass von der Freiwilligen Feuerwehr Großmehring die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adressen und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges 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 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 Freiwilligen Feuerwehr Großmehring 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

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

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

Freiwillige Feuerwehr Großmehring e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001090153

Mandatsreferenz: _____

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC - - - - - | - - - - -

IBAN DE - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -

Ort, Datum

Unterschrift

Wirkt aktiv bei Einsätzen mit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bearbeiter
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------