

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Reichartshausen e. V.

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Eintritt zum:	_____
Folgende Angaben sind freiwillig:			
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ihr Inhalt ist mir bekannt
(Nachzulesen unter www.ffw-reichartshausen.de/foerderverein und ausliegend im Gerätehaus, Neue Industriestraße 7 in Reichartshausen)

Datenschutzerklärung

Ich habe den Hinweis des Vereinsvorstands zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind. Mir ist bekannt, dass dennoch bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann.

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefon- und Faxnummer, Emailadresse, Geburtstag und -ort, Mobilfunknummer, Funktion im Verein, Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages und etwaiger Sonderumlagen. Ich bin darüber hinaus einverstanden mit der Veröffentlichung dieser Mitgliederdaten im Internet, nicht veröffentlicht werden Bankdaten. Mir ist bekannt, dass diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine europäischen vergleichbaren Datenschutzbedingungen kennen und dass der Verein die Vertraulichkeit, Integrität, Authentizität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren kann.

Mir bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

Einwilligung zu Bild- und Videoaufnahmen

Hierdurch erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Lichtbildern meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin, ebenso mit der Anfertigung von Videoaufnahmen, an denen ich allein oder mit anderen im Verein mitwirke.

Gleichermaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Aufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden (Mitgliederzeitschrift, Flyer, Homepage, etc.). Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung keine Entgelt erhalte.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerruflich ist. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken. Im Umfang des Widerrufs ist der Verein verpflichtet, die Daten, Lichtbilder oder Aufnahmen zu entfernen und/oder zu vernichten.

Aufnahme von Minderjährigen

Wir, die Sorgeberechtigten, der/des Minderjährige/n beantragen die Aufnahme unseres Kindes in den Verein. Wir erklären als Sorgeberechtigte die Zustimmung zu allen Erklärungen in diesem Antrag und bestätigen, dass wir zur Kenntnis genommen haben, dass ein Widerruf der Einwilligung während der Dauer der Minderjährigkeit unseres Kindes nur wirksam ist, wenn er auch von uns abgegeben wird.

Unsere Zustimmungserklärung erstreckt sich auch auf die Teilnahme unseres Kindes an Vereinsveranstaltungen und Mitgliederversammlungen einschließlich der Wahrnehmung des aktiven und passiven Wahlrechts, soweit in der Satzung vorgesehen, sowie die Pflicht zur Bezahlung der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeiträge und Umlagen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandant

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Reichartshausen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Hiehlstraße 3

Postleitzahl und Ort

74934 Reichartshausen

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE54 ZZZ 0000 2109 038

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen)
