



Aufnahmeantrag förderndes Mitglied

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als förderndes Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Allmannshausen e.V.

1. Personalien	
Nachname, Vorname:	
PLZ, Ort:	
Straße, Nr.:	
Geburtsdatum, -Ort	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Telefon + Mobil:	
Email:	

☐ Ich möchte finanzielle Beiträge erbringen

Auf Blatt 2 und 3 unterschreiben bei Unterstützung durch finanzielle Beiträge.

☐ Ich möchte Besondere Dienstleistungen erbringen

Es besteht die Möglichkeit statt Geld auch besondere Dienstleistungen zu erbringen. In diesem Fall verpflichten Sie sich min. 12 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr für den Verein zu erbringen. Hierfür bitte nur auf Blatt 2 Unterschreiben



2. Datenschutz- und Rechtsverpflichtung

Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass Einsätze, Übungen und Veranstaltungen der Feuerwehr Allmannshausen dokumentiert werden und Fotos, wie auch Filmaufnahmen und auch sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Weise veröffentlicht werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Dieser Einwilligung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

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 der gemeindlichen Einrichtung Feuerwehr und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen wie die Regierung von Oberbayern, Bezirks- und Landesfeuerwehrverband findet nur im Rahmen der Jahresstatistiken, Lehrgangsanmeldungen, sowie der in den Satzungen festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig und dienlich zum Zwecke des Vereins und der gemeindlichen Einrichtung Feuerwehr.

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 neuester Fassung (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.

Verpflichtung zur Geheimhaltung und Schutz vertraulicher Daten

Als Mitglied der Freiwillige Feuerwehr Allmannshausen e.V. verpflichte ich mich, schutzwürdige Informationen nicht an Dritte weiterzugeben. Diese Verpflichtung besteht über das Ende der Mitgliedschaft hinaus.

Ebenso verpflichte ich mich, keine Aufnahmen (Foto/Video) von Einsatzstellen mit privaten Geräten zu erstellen, keine Verlautbarungen an die Presse weiterzugeben, sowie keine vertraulichen Informationen in jeglicher Form zu veröffentlichen.

Ort,

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Entscheidung der Freiwilligen Feuerwehr Allmannshausen e.V

Der /die Antragsteller / in wird: ☐ aufgenommen ☐ nicht aufgenommen

Datum: _____

Vorsitzender Feuerwehrverein



3. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Fördernde Mitgliedschaft - Jahresbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 40 €, gerne darf der Beitrag nach persönlichem Ermessen erhöht werden. Der Beitrag wird einmal jährlich eingezogen, erstmalig unmittelbar nach der Aufnahme in den Verein.

Nachname des Kontoinhabers

Vorname des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Bank

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

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum - Unterschrift des Kontoinhabers