

Freiwillige Feuerwehr Reichenbach



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Reichenbach.
Der Beitrag wird jährlich per Lastschrift von meinem Konto eingezogen.

Vorname

Name

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon/Handy

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen: Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) – für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme
Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Freiwillige Feuerwehr Reichenbach, 1. Vorsitzender Ch. Nerl, Lärchenweg 16, 93189 Reichenbach

Gläubiger-identifikationsnummer (ci / credit identifier): DE51ZZZ00000224673

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige(n) die FFW Reichenbach, alle fällig werdenden Beträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FFW Reichenbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung wird ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen und der **FF Reichenbach** darf nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke sowie der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen notwendig zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung sind.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der **FF Reichenbach** findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt von meinem Recht auf Datenportabilität (Art. 20 DS- GVO) Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogenen Daten an mich herauszugeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. – BDSG n.F. - (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist der **1.Vorstand**

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Hiermit willige ich ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen (sowie weiteren Anlässen **im Zusammenhang mit unserem Verein**, zum Beispiel Einsätze, Spiele etc.) angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen **auf der Internetseite des Vereins** (und gegebenenfalls seinen übergeordneten Verbänden) **oder weiteren Publikationsmöglichkeiten** (Flyer, Jahresbericht etc.) **zwecks Öffentlichkeitsarbeit** des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte (außer ggf. der Dachorganisation des Vereins) ist unzulässig.

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 des Mitglieds /
gesetzlichen Vertreters