



Freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e. V.

gegr. 1899

Gemeinde Litzendorf - Landkreis Bamberg



Beitrittserklärung

Eintrittsdatum: _____
(von FF auszufüllen)

Passives Mitglied seit: _____
(von FF auszufüllen)

Austrittsdatum: _____
(von FF auszufüllen)

Ifd Nr: _____
(von FF auszufüllen)

Bitte Beitrittsgesuch A) oder B) wählen:

A) Hiermit erkläre ich den Beitritt in die Freiwillige Feuerwehr Pödeldorf als

Aktives Mitglied und zusätzlich als Vereinsmitglied

Folgende gesundheitlichen Einschränkungen sind bekannt:

B) Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Verein Freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e.V. als

Förderndes Mitglied

Erklärung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages für volljährige Vereinsmitglieder erfolgt mit separatem Formular

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geboren: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

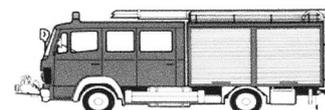
Handy: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum/Unterschrift des aufzunehmenden Mitglieds

Ort/Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten für Jugendliche unter 18 Jahren



Datenschutzerklärung gem. DSGVO:

1. Ich willige ein, dass die freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e. V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

2. Ich willige ein, dass die freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e. V. meine E-Mail-Adresse und - soweit erhoben - auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation (Newsletter, Feuerwehr Whatsapp-Gruppe) nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen.

3. Ich willige ein, dass die freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e. V. Bilder von Übungen, Einsätzen, oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website der Feuerwehr, sonstigen Vereinspublikationen oder in sozialen Medien veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Anerkennung von Satzung und Beiträgen:

Die jeweils gültige Fassung der Satzung sowie der festgesetzte Jahresbeitrag sind über die Vorstandschaft der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V. jederzeit einsehbar. Die Mitgliedschaft bei der freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V. setzt die Anerkennung der Satzung sowie die Leistung der durch die Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge uneingeschränkt voraus.

Hiermit erkenne/n ich/wir diese Datenschutzerklärung 1. bis 3. sowie die Satzung und die Beiträge der freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V. an und beantragen die Mitgliedschaft.

Ort und Datum

Unterschrift, Antragsteller (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Das rechtswirksam unterschriebene Formular kann bei der Vorstandschaft der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V. abgegeben werden.

Postversand bitte an:
Freiwillige Feuerwehr Pödeldorf e.V.
Herrn Anton König
Kunigundenruhstr. 3a
96123 Litzendorf-Pödeldorf



Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00001333663

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**
vom Verein vergebene Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Verein der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verein der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V.** 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.

Ich verpflichte mich im Falle einer Änderung der Bankverbindung diese unverzüglich dem **Verein der Freiwilligen Feuerwehr Pödeldorf e.V.** mitzuteilen und die Kosten aus einer damit entstandenen Fehlbuchung zu erstatten.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut Name: _____

BIC: _____ | _____ | _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . _____

Unterschrift vom Kontoinhaber: _____

Falls das SEPA-Lastschriftmandat abweichend mit oben genannten Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung nachfolgendem Mitglied:

Name, Vorname: _____