



Beitrittserklärung

Anrede:	
Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 18,00€.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet 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) 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.

Sie haben zu jeder Zeit das Recht die Nutzung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten zu widerrufen.

Ihren Widerruf senden Sie schriftlich an:

Feuerwehrförderverein Konken e.V., Homburger Straße 9, 66871 Konken

Mit Eintreten des Widerrufs der Datennutzung wird auch die Mitgliedschaft im Verein widerrufen. Ein Verbleib des Mitglieds nach dem Widerruf ist nicht möglich, da die Daten zur Erfüllung der Vereinsarbeit notwendig ist.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Beitrittserklärung bitte hier unterschreiben.

(Bei Minderjährigen ist die Zustimmung und Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig.)



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001005861

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Feuerwehrförderverein Konken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Feuerwehrförderverein Konken 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(wenn die Daten zwischen Vereinsmitglied und Kontoinhaber identisch sind ist nur die IBAN und BIC sowie Ort, Datum und Unterschrift notwendig)

Name, Vorname (Kontoinhaber):
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat bitte hier unterschreiben.

(Bei Minderjährigen ist die Zustimmung und Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig.)