



Freiwillige Feuerwehr Groß Kummerfeld

Aufnahmeantrag als förderndes Mitglied



1. Personalien

Vor- u. Nachname:

Anschrift:

E-Mail (freiwillig):

2. Ich möchte nachfolgende Abteilung (en) der FF Groß Kummerfeld unterstützen:

Der Mindestbeitrag beträgt je Abteilung 10,-€ jährlich. (bitte ankreuzen und Betrag angeben)

Einsatzabteilung € Jugendabteilung €

3. Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag wird am Jahresanfang per Bankeinzug oder bar kassiert.

4. Datenschutzerklärung:

Ich / Wir willige(n) ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Groß Kummerfeld als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges verarbeitet und nutzt. 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (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.

.....
Datum, Ort und Unterschrift Antragsteller(in)

5. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001216664

Mandatsreferenznummer:

(wird von der Feuerwehr vergeben)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Groß Kummerfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hierbei handelt es sich um den Mitgliedsbeitrag der jährlich am zweiten Montag im Januar abgerufen wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr 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.

DE.....
IBAN

.....
Name des Kreditinstituts

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Unterschrift

Ortswehrführer: Jan Hauschildt, Schulstraße 1b, 24626 Groß Kummerfeld
Fon: 04393-972637 Fax: 707281 Mobil: 0162-2166634 E-Mail: jhauschildt@gmx.de
Stellv. Ortswehrführer: Mathias Scheel, Hauptstr. 18a, 24626 Groß Kummerfeld
Fon: 04393-1784 Mobil: 0173-2305397 E-Mail: mattenscheel@gmx.de