

Freiwillige Feuerwehr Kleinseebach e.V.



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

_____ Mobile: _____

_____ E-Mail: _____

Ich bitte um die Aufnahme in den aktiven Dienst der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach.
Die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach habe ich erhalten.

Jugendfeuerwehr aktive Feuerwehr

Kleinseebach, den _____ Unterschrift: _____

Dem Aufnahmeantrag wird entsprochen / nicht entsprochen .

Kleinseebach, den _____ 1. Kommandant: _____

Ich bitte um die Aufnahme in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach. Die
Satzung des Vereins der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach habe ich erhalten.

Kleinseebach, den _____ Unterschrift: _____

Dem Aufnahmeantrag wird entsprochen / nicht entsprochen .

Beschluss der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach vom _____

Schriftführer: _____

Bei Minderjährigen:

Ich stimme dem Aufnahmeantrag zu.

Kleinseebach, den _____ Gesetzl. Vertreter: _____

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Kleinseebach, den _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Feuerwehr Kleinseebach e.V.



Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittsklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse (bestehend aus Straße mit Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort), 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 für alle in der Satzung genannten Zwecke 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 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.

Die oben genannten Punkte der Datenschutzbestimmungen gelten ebenfalls zur Verwaltung im aktiven Feuerwehrdienst durch die Kommandanten. Personenbezogene Daten werden nur in Abstimmung mit dem/der Dienstleistenden, wie zum Beispiel bei Anmeldungen zu Lehrgängen oder Schulungen an übergeordnete Verbände (Kreisfeuerwehrverband, Landesfeuerwehrverband) oder Behörden (Gemeinde, Landratsamt, Regierung) ausgehändigt. Eine Weitergabe an weitere Dritte findet nicht statt.

Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27
91522 Ansbach

Kleinseebach, den _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE75ZZZ00001519094

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Freiwillige Feuerwehr Kleinseebach e.V. widerruflich den jeweiligen Vereinsbeitrag (derzeit jährlich 12,-- €) von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Kleinseebach e.V. 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.

Name: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kleinseebach, den _____ Unterschrift: _____