Eintrittserklärung

Ich möchte die Arbeit der **Freiwilligen Feuerwehr Langstadt e. V.** unterstützen, und erkläre hiermit meinen Eintritt als:

Mitglied der Einsatzabteilung ☐ förderndes Mitglied ☐

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 18,00 €.

☐ Zusätzlich zum jährlichen Beitrag, bin ich damit einverstanden, dass weitere _____ € jährlich als Spende abgebucht werden.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift*

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein Freiwillige Feuerwehr Langstadt e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Mitglieder- und Beitragsverwaltung, Schriftverkehr wie bspw. Einladungen, Informationen

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Europäischen Datenschutzgesetzes, EU-DSGVO, erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass keine weiteren Informationen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Freiwillige Feuerwehr Langstadt e.V.
Breuberger Weg 36
64832 Babenhausen
E-Mail: verein@feuerwehr-langstadt.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

_____ _____

Ort, Datum ***Unterschrift***

Freiwillige Feuerwehr Langstadt e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE86ZZZ00000285541

Ich ermächtige den Verein Freiwillige Feuerwehr Langstadt e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.12. jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Anschrift Gerätehaus:
Freiwillige Feuerwehr Langstadt e.V
Breuberger Weg 36
64832 Babenhausen
Telefon: 06073/980271
Telefax: 06073/980273
E-Mail: info@feuerwehr-langstadt.de
Internet: www.feuerwehr-langstadt.de

Wehrführer:
Heiko Plischke
Telefon: 06073/731182
Mobil: 015114384432
E-Mail: heiko.plischke@feuerwehr-langstadt.de
1. Vorsitzender:
Alexander Lindemayer
Telefon: 06073/742797 Mobil: 015154850851

Bankverbindung:
Sparkasse Dieburg
IBAN: DE78508526510065008104
BIC: HELADEF1DIE

Steuer-Nr. 08 250 5124 6

Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Nutzung von Daten der öffentlich-rechtlichen Feuerwehr durch die Feuerwehrvereine und deren Verbände

Über die Verarbeitung meiner persönlichen Daten für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr stimme ich folgender erweiterten Datenübermittlung und Datennutzung zu:

Meine dienstlich erhobenen Daten dürfen an den örtlichen Feuerwehrverein übermittelt und von diesem für Zwecke gemäß § 10 Abs. 7 HBKG genutzt werden sowie ausschließlich für statische Auswertungen auch durch dessen übergeordneten Verbände bis auf Landesebene („Vereine und Verbände zur Förderung des Feuerwehrgedankens“).

Eine Weitergabe der Daten außerhalb der oben beschriebenen Bereiche erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen – nicht.

Ferner stimme ich zur Erfüllung der Aufgaben der o.g. Institutionen der Erfassung folgender persönlicher Daten im ZMS-FLORIX Datenverarbeitungssystem zu:

- Familienstand
- Beiträge zum örtlichen Feuerwehrverein (zur Ermöglichung des bargeldlosen Zahlungsverkehrs)

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch einen Ausdruck der im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten (Stammdatensatz) erhalten kann.

Name: _____

_____ , den _____ _____

Ort Datum Unterschrift