



Aufnahmeantrag Fördermitglied Freiwillige Feuerwehr Bernhardswinden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den Feuerwehrverein Freiwillige Feuerwehr Bernhardswinden e.V.

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____

Straße/HsNr: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

Der aktuell gültige Mitgliedsbeitrag von **30€/Jahr** ist mir bekannt.

Zusätzlicher möchte ich einen freiwilligen Jahresbeitrag / Spende leisten (optional):

_____ € pro Jahr

Datenschutz

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsverwaltung, Kommunikation sowie Vereinsorganisation erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) sowie weiterer gesetzlicher Bestimmungen.

Soweit erforderlich, können personenbezogene Daten an Banken, Verbände oder andere mit Vereinsangelegenheiten betraute Stellen übermittelt werden.

Die Datenschutzhinweise der Freiwilligen Feuerwehr Bernhardswinden e.V. wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. zugänglich gemacht.



FEUERWEHR

BERNHARDSWINDEN e.V.

WIR RETTEN, LÖSCHEN, BERGEN, SCHÜTZEN - SEIT 1899

Öffentlichkeitsarbeit

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen von Einsätzen, Übungen, Veranstaltungen und Vereinsaktivitäten entstandene Foto- und Videoaufnahmen meiner Person für die Öffentlichkeitsarbeit der Feuerwehr und des Feuerwehrvereins verwendet werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

(Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Bernhardswinden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Bernhardswinden 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Digitale Kommunikation

Ich bin damit einverstanden, dass organisatorische Informationen der Feuerwehr und des Vereins über digitale Kommunikationsmittel (z. B. E-Mail, Messenger-Dienste oder Alarmierungs-Apps) übermittelt werden.

☐ Ja ☐ Nein



FEUERWEHR

BERNHARDSWINDEN e.V.

WIR RETTEN, LÖSCHEN, BERGEN, SCHÜTZEN - SEIT 1899

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/Kontoinhaber: _____

Wird vom Verein ausgefüllt

Eingang des Antrags am: _____

☐ Aufnahme Feuerwehrverein beschlossen

Beschlussdatum: _____

Unterschrift Vorstand: _____