



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Freiwilligen Feuerwehr Steinbergkirche bei als:

Aktives Mitglied

Verwaltungs Mitglied

Förderndes Mitglied

Persönliche Daten

Name:

Straße u Nr.:

Vorname:

Eintritt:

Geburtsdatum:

Beitrag:

Geschlecht:

Aktive mindestens 12,00 jährlich
Passiv mindestens 24,00 jährlich

PLZ Wohnort:

Erreichbarkeiten Telefon / E-Mail

E-Mail:

Telefon:

Bankdaten

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Mitgliedsnummer:

und

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000430637

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Steinbergkirche, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Steinbergkirche 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.

Kreditinstitut:

Konto-Inhaber:

BIC:

IBAN:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Unterschrift Kontoinhaber

Die Angaben auf diesem Antrag werden nur durch die Feuerwehr Steinbergkirche zum Zwecke Ihrer Arbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für das SEPA Lastschriftverfahren gemäß den Bestimmungen der DSGVO bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Feuerwehr Steinbergkirche Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus der der Feuerwehr Steinbergkirche gelöscht. Für die Mitgliedschaft gilt die Vereinsatzung der Freiwilligen Feuerwehr Steinbergkirche, einzusehen unter www.freiwillige-feuerwehr-steinbergkirche.de oder auf Verlangen ausgehändigt.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt aus der Freiwilligen Feuerwehr Steinbergkirche muss schriftlich angezeigt werden.

Ort, Datum Unterschrift

.....

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)