



FÖRDERVEREIN DER FEUERWEHR MAXDORF E.V.

Industriestraße 1a, 67133 Maxdorf

Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Frau / Herr / Institution / Firma

Mitglieds-Nr.:

Name, Vorname oder Institution / Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

geboren am

Telefon- / Mobilfunk-Nr.

Email-Adresse

Ich beantrage mit Wirkung zum , die

(Einzel-) Mitgliedschaft (18,00 Euro pro Kalenderjahr)

Familien-Mitgliedschaft (26,00 Euro pro Kalenderjahr)

im Förderverein der Feuerwehr Maxdorf e.V.

Angehörige einer Familienmitgliedschaft können sein Ehepartner, Partner einer eingetragenen Lebensgemeinschaft sowie Verwandte 1. Grades bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs; eine Familienmitgliedschaft setzt den gleichen Wohnort voraus.

Als Familienmitglieder sollen aufgenommen werden:

Name:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>

Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Ich erkläre mich bereit, die satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele des Fördervereins der Feuerwehr Maxdorf e.V. zu unterstützen. Die Satzung des Fördervereins der Feuerwehr Maxdorf e.V. erkenne ich an, auf Wunsch wird mir diese ausgehändigt. Der jährlich zu entrichtende Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der Beitragsordnung. Ferner bin ich einverstanden durch die Mitgliederversammlung beschlossene Beitragserhöhungen zu akzeptieren. Mir ist bewusst, dass die mit der Mitgliedschaft erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke genutzt und gespeichert werden. Die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Ort und Datum

.....
Unterschrift aller volljährigen Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat für die Mandatsreferenz: *wird nachgereicht.*

Ich ermächtige den Förderverein der Feuerwehr Maxdorf e.V. zur Begleichung der fälligen, ggf. wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Feuerwehr Maxdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass der Lastschrifteinzug bis spätestens 4. Mai des jeweiligen Jahres per Lastschrift durchgeführt wird. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag meines Kreditinstitutes. Sofern die Mitgliedschaft zu einem späteren Zeitpunkt rechtskräftig wird erfolgt der Lastschrifteinzug am letzten Arbeitstag des darauf folgenden Monats. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen Lasten.

Name des Kontoinhabers:

Geldinstitut:

IBAN

DE

BIC

Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Förderverein der Feuerwehr Maxdorf e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Schriftverkehr wie bspw. Einladungen, Informationen, Werbung für Veranstaltungen des Fördervereins.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Rheinland-Pfälzischen Datenschutzgesetzes, erhoben, verarbeitet, genutzt und eventuell bei berechtigtem Interesse des Fördervereins an Dritte übermittelt 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: Förderverein der Feuerwehr Maxdorf e.V. Industriestraße 1, 67133 Maxdorf

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