



Gremium der  
Freiwilligen Feuerwehr Trais-Horloff

Maraike Weber  
Jürgen Niesner

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Freiwillige Feuerwehr Trais-Horloff mit Wirkung vom 01.01.20\_\_

Bitte ankreuzen! als **passives** Mitglied ( ) als **aktives** Mitglied ( ) Jugendfeuerwehr ( )

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Verheiratet seit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter [www.feuerwehr-trais-horloff.de](http://www.feuerwehr-trais-horloff.de)

Bitte ankreuzen: Ich bin damit einverstanden ( ) Ich bin nicht damit einverstanden ( ).  
dass meine persönlichen Daten zur Feuerwehr- und Vereinsverwaltung gespeichert werden.  
Eine Weitergabe an Dritte wird nicht erfolgen!

### **Datum, Unterschrift**

(bei Minderjährigen auch der gesetzliche Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat / Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird nachgereicht)

**Mit einem Jahresbeitrag von zurzeit € 12,00 jährlich ab vollendetem 18. Lebensjahr unterstütze ich den Verein entsprechend seiner satzungsgemäßen Aufgaben.**

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

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

nur bei abweichendem Kontoinhaber: Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers