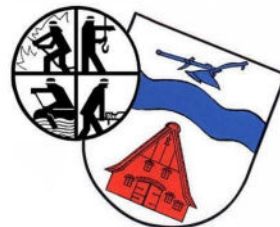


Freiwillige Feuerwehr Brokstedt

Aufnahmeantrag als aktives Mitglied



Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaften in weiteren Feuerwehren:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt.
Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt in der jeweils gültigen Fassung an.

Aufnahme

Mit dem Eintritt beginnt die Anwärterzeit, diese ist beitragsfrei. Die Übernahme als vollwertiges Mitglied erfolgt durch einen Mitgliederbeschluss auf der Jahreshauptversammlung.

Mitgliedsbeitrag

Die Zahlung des Beitrages erfolgt jährlich zum 01.04. per Einzugsverfahren.

Jahresbeitrag 10€

Kameradschaftskasse 25€

DSGVO

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Verwaltungszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Mir ist bekannt, dass die Dokumentation meiner Ausbildung für meine weitere Laufbahn im Feuerwehrwesen (auch außerhalb der Gemeinde) von Bedeutung ist. Ich willige daher ausdrücklich ein, dass meine Qualifikationsdaten auch nach meinem Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt für einen Zeitraum von 10 Jahren gespeichert bleiben.

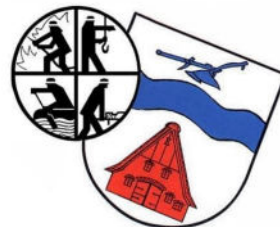
Einwilligungserklärung laut DSGVO für die Nutzung von Namen und Fotos für Veröffentlichungen auf Website, Social-Media-Accounts, sowie Aushängen zu Werbezwecken?

☐ Ich stimme zu.

☐ Ich stimme nicht zu.

Ort, Datum

Unterschrift



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Freiwillige Feuerwehr Brokstedt**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Dörnbek 7, 24616 Brokstedt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27 FFB0 0000 3349 09**

Mandatsreferenz: _____

(wird von der Freiwilligen Feuerwehr vergeben)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Brokstedt widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Brokstedt, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Name des / der Kontoinhaber: _____

(Vorname, Name)

Anschrift des / der Kontoinhaber: _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

BIC: _____

IBAN: _____

Schule / Ausbildung bis voraussichtlich: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Freiwillige Feuerwehr Brokstedt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.