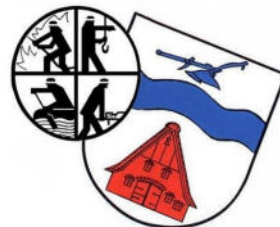


Freiwillige Feuerwehr Brokstedt

Beitrittserklärung zur fördernden Mitgliedschaft



Name: _____
Vorname: _____
geboren am: _____
Straße: _____
Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
E-Mail: _____

Hiermit trete ich als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt bei.

Zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Brokstedt zahle ich einen Beitrag in beliebiger Höhe jährlich per:

- ☐ Dauerauftrag
☐ Überweisung
☐ SEPA-Einzugsermächtigung (Einzug jeweils zum 01.02. eines Jahres, Änderungen bitte dem Kassenwart mitteilen)

Bankverbindung

Freiwillige Feuerwehr Brokstedt
IBAN: DE73 2225 0020 0042 0021 94
BIC: NOLADE21WHO

Kommunikation

Ich möchte im Zuge der fortschreitenden Digitalisierung Einladungen, Informationen, Kontaktaufnahme etc. vorrangig via E-Mail erhalten:

- ☐ Ich stimme zu.
☐ Ich stimme nicht zu.

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

Freiwillige Feuerwehr Brokstedt

Gemeindeführer: Maik Collberg

Schulstr.10 c

24616 Brokstedt

m.collberg@feuerwehr-brokstedt.de

Tel.: 0160 / 979 859 40

Kassenwart:

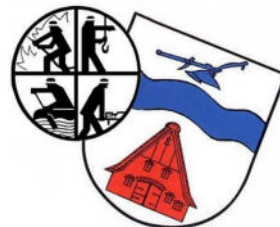
Thomas Stachowski

Op de Wisch 11

24616 Brokstedt

t.stachowski@feuerwehr-brokstedt.de

Stand: 28.05.2026



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.

Die jährliche Abbuchung findet im Februar statt. Es erfolgt eine Erinnerung per E-Mail

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Name des / der Kontoinhaber: _____

(Vorname, Name)

Anschrift des / der Kontoinhaber: _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

E-Mail des / der Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Freiwilliger Jahresbeitrag: _____

Beginn der Abbuchung: _____

(Beginn für die erste Abbuchung, danach im Februar)

Ort, Datum

Unterschrift

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