



**FREIWILLIGE
FEUERWEHR
HAUNSTETTEN**
seit 1873 Stadt Augsburg e.V.

Registergericht:
Amtsgericht Augsburg
Registernummer VR 364
1. Vorstand: Michael Götz
2. Vorstand: Marcus Hörauf

Beitrittserklärung

Freiwillige Feuerwehr Haunstetten Stadt Augsburg e.V.
Krankenhausstraße 8, 86179 Augsburg

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freiwillige Feuerwehr Haunstetten Stadt Augsburg e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb. – Datum: _____

Eintrittsdatum: _____

Tel.- Nr.: _____

E – Mail: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Mitglieder beträgt lt. Aktuellem Beschluss der Mitgliederversammlung pro Person wie folgt:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied (Mindestbeitrag) | 5,11€ |
| - freiwillig höherer Betrag | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (ab 18 Jahre) | 2,05 € |
| <input type="checkbox"/> Spielmannszugsmitglied | 2,05 € |

Bei Mitgliedschaft im Spielmannszug:

Die vom Verein überlassenen Instrumente bleiben Eigentum des Vereins und sind pfleglich zu behandeln. Beim Ausscheiden ist das/die Instrument/e zusammen mit der Uniform dem Verein in ordentlichem Zustand zurückzugeben.

Instrument: _____

Die aktuelle Vereinssatzung kann auf der Internetseite www.feuerwehr-haunstetten.de heruntergeladen werden.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000461431

Mandatsreferenz _____ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Haunstetten Stadt Augsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Haunstetten Stadt Augsburg e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Nachname: _____

Kontoinhaber (wenn abweichend): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters