



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "Freiwillige Feuerwehr Thalfingen" als

passives Mitglied.

Nach mind. 25 Jahren aktiver Dienstzeit bei der Freiwilligen Feuerwehr Thalfingen bzw. auch früher bspw. bei Krankheit, die die Ausübung des aktiven Feuerwehrdienstes nicht mehr erlaubt, besteht die Möglichkeit der Passiv-Stellung im Verein.

Ich beantrage daher meine Passiv-Stellung

nach 25-jähriger aktiver Dienstzeit.

wegen Krankheit, bzw. _____.

förderndes Mitglied.

Durch meine Mitgliedschaft als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Thalfingen e.V. bekunde ich Interesse an der Arbeit und den Leistungen aktiven Mannschaft welche ich durch meine Mitgliedschaft finanziell unterstützen möchte. Der Förderbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon Festnetz:	Telefon mobil:
E-Mail Adresse:	

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 Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen und findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der im Sinne der Vereinsverwaltung notwendigen Verarbeitung 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

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen, Ausflügen, Übungen 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 außer der Dachorganisation des Vereins 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 Antragstellers:
-------------	----------------------------------



SEPA-Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr Thalfingen e.V.
Industriestraße 8
89275 Elchingen

Gläubiger Identifikationsnummer:	Mandatsreferenz:
----------------------------------	------------------

Ich/Wir ermächtige(n) die Freiwillige Feuerwehr Thalfingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene 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.

Name, Vorname Kontoinhaber:
Geldinstitut:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum:	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
-------------	------------------------------------