



Beitrittserklärung zum Verein

Name: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Trete dem Verein „Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf a. Inn e.V.“ als

- Feuerwehrdienstleistende(r) - aktives Mitglied** bei.
(Bei aktiven Mitgliedern ist zusätzlich der Aufnahmeantrag zur „Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr“ auszufüllen!)
- förderndes Mitglied** bei.

Mir ist bekannt, dass die Vereinszugehörigkeit nur schriftlich gegenüber dem Vorstand aufgehoben werden kann.

[Ort, Datum]

[Unterschrift, bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern erforderlich]

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserer Feuerwehr einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Fotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Lehrgänge, Ausbildungen, Einsätze, Veranstaltungen oder Übungen in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen:

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, einschließlich Fotos, im Jahresbericht, örtliche Tagespresse, World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Feuerwehr Kirchdorf www.ff.kirchdorf.de ein.

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim Vereinsvorstand widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

[Ort, Datum]

[Unterschrift, bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern erforderlich]

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.



Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat

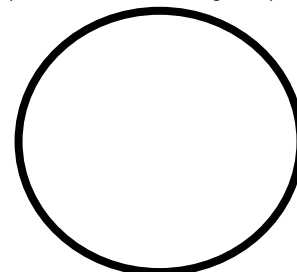
Name des Zahlungsempfängers: **Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf a. Inn e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Hauptstraße 19
D – 84375 Kirchdorf a. Inn**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE62FFK00000154247**

Mandatsreferenz:
(Mitgliedsnummer)

Art der Mitgliedschaft:
(wird vom Verein ausgefüllt)



SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein „Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf a. Inn e.V.“, *wiederkehrende* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf a. Inn e.V.“ auf mein Konto gezogene 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.

Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe.

Momentan laut Beschluss der Vorstandschaft vom 18.02.2013 (§ 6 / Vereinssatzung):

Feuerwehrdienstleistende(r) - aktives Mitglied **5,00 € pro Jahr**

Förderndes Mitglied **20,00 € pro Jahr**
→ leisten einen **einmaligen** Aufnahmebeitrag in Höhe von **50,00 €**.

Vorname und Nachname des Mitglieds:

Geburtsdatum des Mitglieds:
(TT/MM/JJJJ)

Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen:*

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 22 Stellen)

D E

BIC:
(8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum: (TT/MM/JJJJ)

Kirchdorf a. Inn,

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

* Falls abweichend vom obigen Mitglied