

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Name, Vorname			
Straße:		PLZ, Wohnort:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Tel. privat:		Mobil:	
Telefax:		E-Mail:	
Beruf:		tätig bei Firma:	

**Ansprechpartner:**

Richard Richter  
Vorsitzender  
Hauser Straße 39  
93444 Bad Kötzing

09941 4300 (privat)  
0171 9345871 (mobil)

richard-kornelia.richter  
@t-online.de



Hiermit stelle ich Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Bad Kötzing, als

aktives Mitglied (Teilnahme an Übungen und Einsätzen; Jahresbeitrag z.Zt. 0,00 €)

förderndes Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 20,00 €)

Bisher war/bin ich bei folgender Freiwilligen Feuerwehr Mitglied:

Freiwillige Feuerwehr:		Mitglied von/bis:	
---------------------------	--	-------------------	--

Hinweis: Gemäß § 6 der Satzung der FF Bad Kötzing beschließt die Mitgliederversammlung die Höhe des Mitgliedsbeitrags.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

**Feuerwehrzentrum  
Bad Kötzing**

Hauser Straße 39  
93444 Bad Kötzing

09941 94733 6 (Telefon)  
09941 94733 8 (Fax)

www.feuerwehr-bad-koetzing.de (Internet)

**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 und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen (bspw. Kreisfeuerwehrverband Cham) 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 Feuerwehr Bad Kötzing 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, Promenade 27, 91522 Ansbach.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS UND FILMAUFNAHMEN:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen, 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: \_\_\_\_\_ 

Ansprechpartner:

Richard Richter  
Vorsitzender  
Hauser Straße 39  
93444 Bad Kötzing09941 4300 (privat)  
0171 9345871 (mobil)richard-kornelia.richter  
@t-online.de**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Gläubiger-Identifikationsnummer der FF Bad Kötzing: DE82ZZZ00000745684

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Bad Kötzing, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Bad Kötzing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung des Vereinsbeitrages erfolgt immer am 30.06. eines jeden Jahres.

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
(nur falls vom Mitglied abweichend)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Feuerwehrzentrum  
Bad KötzingHauser Straße 39  
93444 Bad Kötzing09941 94733 6 (Telefon)  
09941 94733 8 (Fax)

www.feuerwehr-bad-koetzing.de (Internet)