

Freiwillige Feuerwehr Babenhausen e.V.



Freiw. Feuerwehr Babenhausen e.V.
Seligenstädter Str. 23a
64832 Babenhausen

Tel.: 06073 / 688 430
Fax: 06073 / 62402

vorstand@feuerwehr-babenhausen.de

www.feuerwehr-babenhausen.de

Eintrittserklärung

Mitgl. Nr.: _____

Name

Vorname

Straße

____/____/____
Geburtsdatum

Telefon

____ PLZ _____ Wohnort

____/____/____
Eintrittsdatum

Mitglied der Einsatzabteilung

förderndes Mitglied

Ich zahle als jährlichen Beitrag : _____ € (Mindestbeitrag 12,- €)

Mir ist bekannt, daß der Beitrag im voraus zu zahlen ist. Jedes Mitglied kann mit einjähriger Kündigungsfrist seine Mitgliedschaft kündigen. Die Kündigung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Die rückseitige

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit die Freiwillige Feuerwehr Babenhausen e.V. den jährlichen Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abbuchen zu lassen .

Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

IBAN (Int. Bank Account Nr.)

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der zuvor genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Eintrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung und die auch E-Mail-Adresse ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte 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) 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 der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden.

_____, den _____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift