

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
Freiwillige Feuerwehr Isen e. V. als



## FÖRDERNDES MITGLIED

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

mit einem

**Mindestjahresbeitrag (derzeit 10,00 Euro)**

oder

**Freiwilliger Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro**

Die Satzung des Vereins Freiwillige Feuerwehr Isen e. V. erkenne ich an (die aktuell geltende Fassung der Satzung kann unter [www.ff-isen.de](http://www.ff-isen.de) abgerufen werden).

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Beitretenden bzw. bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

### Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen der Freiwilligen Feuerwehr Isen e.V. gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Die Freiwillige Feuerwehr Isen e.V. sichert Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Beitretenden)

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ0000076220

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Isen e.V., Münchner Straße 56, 84424 Isen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Isen e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name oder BIC) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Falls der Zahlungspflichtige nicht das Mitglied ist, gilt das SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds

Bitte zurücksenden oder abgeben bei:

Freiwillige Feuerwehr Isen e. V.  
Münchner Str. 56  
84424 Isen