

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname					
Straße					
PLZ / Wohnort					
Geburtsdatum		Geburtsort			
Familienstand		Hochzeitsdatum			
E-Mail		Beruf			
Telefonnr. privat		Telefonnr. Mobil		Telefonnr. dienstlich	

## die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Burgkunstadt als

*(zutreffendes bitte ankreuzen, beide Varianten möglich)*

aktives Mitglied  passives Mitglied

### Mitgliedsbeitrag

gemäß Mitgliederversammlung (Erwachsener: 5,- € / Kind: 3,- € / Aktives Mitglied & Jugendfeuerwehr: frei)

nach Vereinbarung \_\_\_\_\_ EUR \*

\* wird hier kein Betrag eingetragen, gilt Beitrag gemäß aktueller Mitgliederversammlung vom 26.02.2010

Ort, Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**- bitte auch Rückseite beachten -**

## Nur für aktiven Dienst *(auch Jugendfeuerwehr)*

Ich versichere, dass ich körperlich und geistig gesund bin und den aktiven Dienst in der FF Burgkunstadt verrichten kann  **JA**  **NEIN**

Führerscheinklasse:	B (3):		BE (3):		C1 (3):	
<i>(Bitte Datum der Prüfung eingeben)</i>	C1E (3):		C (2):		CE (2):	

## Mitgliedschaft in einer weiteren Feuerwehr *(wenn möglich Dienstbuch beim Kommandanten abgeben)*

Name der Feuerwehr		Dienstzeitraum	
Letzter Dienstgrad		Letzte Dienststellung	
Lehrgänge			
Auszeichnungen			

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen / jährlich zum 01. Februar)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000591892

Mandatsreferenz

**je 2 Anfangsbuchstaben vom Vor- u. Nachnamen + Geburtsdatum**  
(Bsp. Max Müller, geb. 25.01.1990 => MaMü25011990)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Burgkunstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Burgkunstadt 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 und Vorname (Kontoinhaber)			
Straße, Hausnummer PLZ, Ort			
Kreditinstitut BIC		BIC	
DE IBAN			

**Aktive Mitglieder** bitte Kontodaten für eventuelle Kostenerstattungen mit angeben.

### Einverständniserklärung zur Datenspeicherung sowie zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen 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.

### 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 oder Banken findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte 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) 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

..... , den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)