Verein der Freiwilligen Feuerwehr Dreieich-Offenthal e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein der Freiwilligen Feuerwehr Dreieich-Offenthal e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 20,- für Erwachsene oder € 15,- für Jugendliche (bis 17 Jahre) im Jahr.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Kinder bis einschließlich 8 Jahren (Angabe für den jährlichen Nikolausbesuch am 06.12.)

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

_____

Datum / Ort Unterschrift (Mitglied) Unterschrift (Erziehungsberechtigt)

ABBUCHUNGSVOLLMACHT

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freiwilligen Feuerwehr Dreieich-Offenthal e.V meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich und jährlich von folgendem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Mir ist bekannt, dass ich diese Vollmacht jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann. Mit Kündigung meiner Mitgliedschaft, erlischt diese Vollmacht automatisch.

_____

Datum / Ort Unterschrift (Kontoinhaber)