Beitrittserklärung

Feuerwehrverein
Freiwillige Feuerwehr
Stadt Allendorf (Lumda) e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Allendorf (Lumda) e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____ Handynummer:_____

Hochzeit: _____ Mailadresse:_____

Weiterhin erkläre ich hiermit, über die Erfassung meiner für meine Mitgliedschaft im Feuerwehrverein notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein. Meine angegebenen Daten dürfen für Zwecke gemäß § 10 Abs. 7 HBKG genutzt werden sowie ausschließlich für statische Auswertungen auch durch dessen übergeordneten Verbände bis auf Landesebene („Vereine und Verbände zur Förderung des Feuerwehrgedankens“). Eine Weitergabe der Daten außerhalb der oben beschriebenen Bereiche erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen – nicht.
Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages durch Bankeinzug erfolgt regelmäßig am 10.Mai oder den darauffolgenden Werktag des Geschäftsjahres.

Zahlungsempfänger:	**Freiwillige Feuerwehr der Stadt Allendorf (Lumda) e.V.**
Gläubiger Identifikationsnummer:	**DE62ZZZ00000960511**
Mandatsreferenz:	**= Mitgliedsnummer im Vereinsmaster VR Mittelhessen**

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Verein Freiwillige Feuerwehr der Stadt Allendorf (Lumda) e.V. widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag (zurzeit 18,-€ / Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, eingezogene Lastschrift 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.

Vorname, Nachname des Kontoinhabers:_____

IBAN: __

Online-Formular: Eingabe mit Leerzeichen! z.B.: DEXX XXXX XXXX ….. Formular prüft die Anzahl der Zeichen automatisch!

BIC: _____

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift Mitglied (ggf. Erziehungsberechtigter) Unterschrift Kontoinhaber

Vorsitzender: Andreas Mohn; Rahmengasse 1; 35469 Allendorf (Lumda)
Mail: verein-all@feuerwehr-allendorf.de

Per Mail senden Reset