



Aufnahmeantrag in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.

Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:
Telefon:
Email:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß Satzung aktuell 15,00€.

Es gilt die Satzung in der aktuellen Fassung.

Datenschutz:

Gemäß § 28 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) machen wir darauf aufmerksam, dass die Daten im Rahmen der Geschäftsabwicklung gemäß § 33 BDSG verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden vertraulich behandelt, nur für die Zwecke der Freiwilligen Feuerwehr und des Fördervereins verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO beim Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seines Vertreters
Verantwortlicher im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ist der Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.
c/o Jan Weichsler, 1. Vorsitzender Höfener Straße 16, 38536 Meinersen-Päse Tel.:05372/972560, E-Mail: jan.weichsler@feuerwehr-paese.de
Mit der Verarbeitung von Daten sind folgende Personen betraut: 1. Vorsitzender, Stellv. Vorsitzender, Kassenwart, Schriftführer.
Die Speicherung der Daten erfolgt in der beim Verantwortlichen geführten Mitgliederliste sowie in den Dienstbüchern.
2. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung
Der Verein verarbeitet folgende personenbezogene Daten: Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden der Name, Vorname, Adresse, Ein- bzw. Austrittsdatum verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO. Zum Zwecke der Beitragsverwaltung werden die Name, Vorname, Kontoverbindung, Geburtsdatum und Beitragszahlungen verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.
3. Empfänger der personenbezogenen Daten
Zum Zwecke der Außendarstellung werden Fotos der Mitglieder/von Veranstaltungen an die Presse weitergegeben. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a) DS-GVO.
4. Speicherdauer
Die für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung notwendigen Daten (Name, Vorname, Adresse, Ein- bzw. Austrittsdatum, Kontoverbindung, Geburtsdatum und Beitragszahlungen) werden 10 Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht. Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht.
5. Betroffenenrechte
Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) zu. Das Vereinsmitglied hat das Recht, seine ggf. erteilte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

Unterschrift -

Datum:

Antragsteller/in: _____

vom Verein auszufüllen:

Der Aufnahme wurde in der

Vorstandssitzung vom _____

zugestimmt.

nicht zugestimmt.

Unterschrift -

Vorstand:



Förderverein der
Freiwilligen Feuerwehr Pässe und Bauernschaft e.V.



**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
- Wiederkehrende Zahlung-**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Pässe und Bauernschaft e.V.
c/o Jan Weichsler - 1. Vorsitzender
Höfener Str. 16
38536 Meinersen - Pässe
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE29ZZZ00000715016

Mandatsreferenz-Nr.
FFFP

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahler:

Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Land:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)