

Beitrittserklärung
Förderverein Freiwillige Feuerwehr
Osterscheps e.V.

Frank Koch
1. Vorsitzende
Hemeler Str. 1
26188 Edewecht
www.foerderverein.feuerwehr-osterscheps.de
foerderverein@feuerwehr-osterscheps.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied im **Förderverein Freiwillige Feuerwehr Osterscheps e.V.** in Osterscheps

Name/
Firma: _____ Vorname: _____
Geburts-
datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Jährlicher Mitgliedsbeitrag
(mindestens 10€): _____ In Worten: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erteile ich meine Zustimmung zur Kontaktaufnahme sowie zum Erhalt von Einladungen zu Mitgliederversammlungen per E-Mail. Ich bin einverstanden mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, insbesondere zur Durchführung der Vereinsaktivitäten und zur Kommunikation mit den Mitgliedern, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie es die gesetzlichen Bestimmungen erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten und kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen, indem ich den Verein darüber informiere. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Förderverein Freiwillige Feuerwehr Osterscheps e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000251473

Mandatsreferenz: _____ *Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt*

Ich ermächtige den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Osterscheps e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freiwillige Feuerwehr Osterscheps e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.03.) jeden Jahres fällig.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------