



Ortsfeuerwehr Seesen e.V.



Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail (freiwillige Angabe)

Hiermit beantrage ich den Beitritt in den Verein **Ortsfeuerwehr Seesen e.V.** (Gemäß der Satzung, entscheidet der Vorstand über die Aufnahme).

Der Mitgliedsbeitrag ist z.Zt. € 10,- jährlich.

Darüber hinaus möchte ich einen freiwilligen Zusatzbeitrag in Höhe von € zahlen.

Es wird gemäß Art. 6 Abs. 1b DS-GVO darauf hingewiesen, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, E-Mail-Adressen, ggf. Telefonnummern und Bankverbindungen

Der Verein benötigt für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft meine personenbezogenen Daten. Diese Daten werden durch den Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung verarbeitet (Name, Anschrift, Geburtsdatum sowie ggf. Telefonnummern und E-Mail-Adressen). Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne Bekanntgabe dieser Daten nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen ggf. Fotos, Name, die Vereinszugehörigkeit z.B. auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)

SEPA-Basislastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID lautet DE73ZZZ00000142797

Ich ermächtige Ortsfeuerwehr Seesen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ortsfeuerwehr Seesen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vornahme, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber

Ortsfeuerwehr Seesen
Schäfereiweg 9
38723 Seesen

Vorsitzender:
Thomas Bettner
Schäfereiweg 9
38723 Seesen
Tel.: 05381 47684
Mobil: 0160 96920603

stellv. Vorsitzender:
Thomas Kohlstedt
Bismarckstraße 7
38723 Seesen
Tel.: 05381 3506
Mobil: 0170 3014358

Bankverbindung:
Volksbank Seesen
IBAN: DE78 2789 3760 1007 228400
BIC: GENODEF1SES