



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft als aktives Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee mit sofortiger Wirkung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 6,- € im Jahr.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung zu. Diese wurde mir mit dieser Beitrittserklärung zusammen ausgehändigt.

Datum:

Unterschrift: _____

Hiermit bescheinige ich, Karsten Petersen, Wehrführer der Freiwilligen Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee, die Mitgliedschaft.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt und an den Kreis-/Stadt- oder Regionalfeuerwehrverband, den Landesfeuerwehrverband Schleswig-Holstein weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Schriftverkehr wie bsp. Einladungen, Informationen, Werbung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Schleswig-Holsteinischen Datenschutzgesetzes, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass keine weiteren Informationen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Freiwillige Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee
Poggensiek 3
24358 Ahlefeld-Bistensee

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl beim Kreis-/Stadt- und Regionalfeuerwehrverband sowie auch beim Landesfeuerwehrverband Schleswig-Holstein gelöscht.

Für aktive Mitglieder gilt weiterhin §37 des „Gesetz über den Brandschutz und die Hilfeleistungen der Feuerwehren“ (Brandschutzgesetz – BrSchG).

Ort, Datum

Unterschrift



Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto-/Filmaufnahmen

Name:

Anschrift:

- I. Mit der Anfertigung von Foto-/Filmaufnahmen meiner Person bin ich einverstanden.

Inhalt und Art der Aufnahme:

- II. Ich willige ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee Foto-/Filmaufnahmen im Zusammenhang mit dem vom Gesetzgeber vorgesehenen Aufgaben- und Tätigkeitsbereich im Verein in beliebigen Medien, insbesondere für den eigenen Internetauftritt und für den eigenen Auftritt in sozialen Netzwerken*, verwenden darf. Die Bilder können außerdem zu beliebigen redaktionellen Zwecken an Dritte weitergegeben werden*.

Mein Einverständnis erteile ich unwiderruflich, ausschließlich, inhaltlich, zeitlich und örtlich beschränkt. Davon erfasst ist insbesondere die Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit, beispielsweise in Publikationen, in gedruckter, elektronischer und sonstiger Form, im Internet und Intranet sowie unter Verwendung sowie unter Verwendung digitaler Speicher- und Wiedergabemedien und Datenbanken.

- III. Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung meiner Persönlichkeitsrechte bearbeitet oder umgestaltet (z.B. Montage, Kombination mit Texten, Bildern und anderen Medien) werden.
- IV. Ich erkenne an und bestätige, dass ich – auch in Zukunft – keinen Anspruch auf eine Vergütung für die Anfertigung und Nutzung der Foto-/Filmaufnahmen erhebe.
- V. Eine Namensnennung erfolgt nicht, in besonderen Fällen ist mein Einverständnis einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Mitglieds

* Wenn Sie mit der Veröffentlichung in sozialen Netzwerken oder der Weitergabe an Dritte nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte die entsprechende Passage durch.



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00001501532**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Freiwillige Feuerwehr
Ahlefeld-Bistensee
24358 Ahlefeld-Bistensee

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Ahlefeld-Bistensee auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Mitgliedsbeitrag Feuerwehr

aktiv (Einsatzabteilung, 6 € / Jahr)

passiv (Fördermitglied, 13 € / Jahr)

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Bei vom Kontoinhaber abweichendem Vertragspartner:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

Name, Vorname