

# Freiwillige Feuerwehr Wallrabenstein



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hünstetten Wallrabenstein e.V.  
65510 Hünstetten-Wallrabenstein

## - Mitgliedschaftsantrag -

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Wallrabenstein als

aktives  passives  \* Mitglied.

\* Aktiv: Mitglied in der Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Wallrabenstein  
Passiv: Mitglied im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Wallrabenstein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Nachfolgende Angaben nur bei aktiver Mitgliedschaft:

Bisherige Mitgliedschaft in Feuerwehr: \_\_\_\_\_  
Aktives Mitglied seit: \_\_\_\_\_ Bisherige Lehrgänge: \_\_\_\_\_  
Letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_ Körperliche Einschränkungen:  Ja /  Nein  
**Ich fühle mich den körperlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen und versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

Ich bin bereit den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich zu zahlen.

(Die Freiwillige Feuerwehr Wallrabenstein freut sich über einen Beitrag in jeder Höhe als Unterstützung für unsere gemeinnützige Arbeit.  
Mindest-Jahresbeitrag: Aktiv 10 Euro, Passiv 15 Euro)

Ich bin bereit bei Veranstaltungen ggf. mitzuhelfen:  Ja /  Nein

### Datenspeicherung

Das Mitglied (und ggf. der Zahlungspflichtige) sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden. Weiteres wird in der Anlage „Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Nutzung von Daten der öffentlich-rechtlichen Feuerwehr durch die Feuerwehrvereine und deren Verbände“ geregelt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Dem Antrag wird  entsprochen /  nicht entsprochen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
1. Vereinsvorsitzender

## SEPA-Lastschriftmandat

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Fällt der unten genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Name des Zahlungsempfängers <b>Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hünstetten Wallrabenstein e.V.</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE70ZZZ00001487950</b>	Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen
Zahlungsart <b>Wiederkehrende Zahlung</b>	

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen jeweils zum 01. Dezember jeden Jahres von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers <b>Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hünstetten Wallrabenstein e.V.</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

Nur bei aktiver Mitgliedschaft:

## **Datenschutzrechtliche Information über die Erfassung von Daten zum Zwecke der öffentlich-rechtlichen Einrichtung Feuerwehr**

Hiermit erkläre ich, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus §55 Abs. 2, 3 und 5 HBKG sowie §34 Hessisches Datenschutzgesetz.

Ein Zugriff und eine Nutzung der Daten erfolgt vollumfänglich ausschließlich durch die Gemeinde (bzw. deren Einrichtung „Feuerwehr“), die unmittelbare Aufsichtsbehörde (bei kreisangehörigen Städten i.d.R. der Landkreis) sowie durch Dienststellen im Bereich des für den Brandschutz zuständigen Ministeriums zum Zwecke der Organisation der Aus- und Fortbildung, für statistische Auswertungen und zur Wahrnehmung von deren Aufsichtsfunktion.

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches der Feuerwehr erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift