

## Freiwillige Feuerwehr Oberteisendorf e.V.

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Nachname		Geburtsdatum		
Vorname				
Straße		Bitte ankreuzen:		
PLZ		Aktives Mitglied		
Ort		Pas	sives Mitglied	
Datenschutzbestimmungen  Ich willige ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Oberteisendorf e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.  Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach				
Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Oberteisendorf e.V.				
*				
Ort, Datum		Unterschrift		
SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT				
Gläubiger-ID	DE50ZZZ00000323631	Mandatsreferenz		wird separat mitgeteilt
IBAN				
BIC	Bankname			
Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Oberteisendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Oberteisendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
		*		
Ort, Datum		Unterschrift		