Freiwillige Feuerwehr Elm e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Elm e. V. als passives (förderndes)

Mitglied.		
Ich bin bereit, ab dem		
Jahr		
den jährlichen Beitrag von derzeit 12,00 € zu entri Lastschrift-Mandat. Mir ist bekannt, dass der Beitr Mitgliederversammlung geändert werden kann.		
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vor verarbeitet und genutzt werden: Verwaltung der p Mitgliedschaft und entsprechend gesetzlicher Anfo	assiven Mitgliedschaft für die Daue	
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rerhobenen Daten meiner Person unter Beachtung Grundverordnung der Europäischen Union) erhob zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhe auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meir Mitgliedschaft im Verein nicht fortgesetzt werden die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklavereins. Im Fall des Widerrufs werden umgehend	g der DS-GVO vom 25.05.2018 (Da ben, verarbeitet und genutzt werden ebung, Verarbeitung und Nutzung m n Einverständnis mit der Folge, dass kann, verweigern bzw. jederzeit mit ärung richte ich an ein Vorstandsmi	tenschutz- . Ich bin neiner Daten s die Wirkung für tglied des
Vorname Nachname *		
Straße Hausnr. *		
PLZ Ort *		
Geburtstag		
Ort, Datum	Unterschrift	* Angobo orfordorii-l
Bankverbindung: Vorstand:		* Angabe erforderlich

<u>Freiwillige Feuerwehr Elm e.V.</u>



SEPA-Basislastschrift Wiederkehrende Zahlungen

Freiwillige Feuerwehr Elm e. V., Habertshof 1, 36381 Schlüchtern-Elm Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00001077658

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Elm e. V. hiermit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitglieds-Beiträge in Höhe von derzeit 12,00 € jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Elm e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Elm e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. In Bezug auf Datenschutz gelten die Bestimmungen der Beitrittserklärung.

			Mandatsreferenz:				
Kontoinha	ber:				(wird spä	ter mitgeteilt)	
Vorname Naci	hname *						
Straße Hausn	r. *						
PLZ Ort *							
Kreditinstitut (l	Name und optior				_ _	_	
<u>D</u> <u>E</u>	_				_	_	
Diese Einz	zugsermäch	tigung ist erstn	nalig gültig ab de	r Fälligkeit des	s Jahresbeitrags	s für das	
Jahr							
ändert. Än	derungen d	er Bankverbind	n sich der Jahres dung teile ich der ile ein neues SEF	Freiwilligen F	euerwehr Elm e		
Ort, Datum			Un	terschrift		* Angabe erforderlich	