

**Die beigefügte Einwilligungserklärung gemäß Datenschutzgrundverordnung  
ist Bestandteil dieser Eintrittserklärung!**

# *Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V.*



## **Eintrittserklärung**

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V.  
als \_\_\_\_\_ Mitglied (bitte auswählen)

### Datenschutzklausel

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Salmünster e.V.  
gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Vereinsverwaltung/-arbeit genutzt werden.

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Hier unterschreiben!*



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

**Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V. 63628 Bad Soden Salmünster, Hausener Str. 1**

**Gläubiger-Identifikationsnummer : (CI/Creditor Identifier) DE31FFW00001333646**

**Mandatsreferenz: FFW** (wird vom Verein vergeben)

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnhaft \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V. Zahlungen von meinem (unserem)  
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der  
Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V. an mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (den jeweils  
gültigen Jahresbeitrag)

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

(Name)

(BIC)

IBAN \_\_\_\_\_

*Ort,*

*Datum*

*Hier unterschreiben!*

# Freiwillige Feuerwehr Salmünster e.V.

## Einwilligungserklärung zur Datenschutz-Grundverordnung

Beilage zur Eintrittserklärung vom \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Salmünster e.V. sowohl automatisiert in EDV-Anlagen als auch nicht automatisiert in einem Dateisystem, z.B. in Form von ausgedruckten Listen erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person (auch mit meinem vollen Namenszug versehen) zur Präsentation von Vereinsaktivitäten und zur Öffentlichkeitsarbeit angefertigt und veröffentlicht werden dürfen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Dies mit der Folge, dass dies zur Kündigung meiner Mitgliedschaft führt. Meine Widerrufserklärung richte ich an den jeweiligen Vorsitzenden des Vereins.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

### Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben als ges. Vertreter die obige Einwilligungserklärung zur Kenntnis genommen und bin/sind mit dieser einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_