



# Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V.**

Vorname(n):	
Nachname:	
Straße & Nr.:	
PLZ Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

### Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der Verein die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten und meine Bankverbindung, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen speichert und verarbeitet.

### Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und der Ortsfeuerwehr Arpke unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

### SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein die jährlichen Vereinsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 25€), bei Fälligkeit von meinem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

(2. Seite SEPA-Formular bitte ausfüllen.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ durch den Verein bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Vorstandsmitglied



# Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V.



## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V.**

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

Mandatsreferenz wird nachträglich vergeben.

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V. den jährlichen Vereinsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Arpke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Vereinsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 1. Januar jeden Jahres fällig, der anteilige Beitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber