



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

**aktives**                       **förderndes**

Mitglied der Ortsfeuerwehr Wedtlenstedt

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Straße, Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy : \_\_\_\_\_

Email-Adresse : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ich war von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als Aktives Mitglied

in der (Freiwilligen) Feuerwehr: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch die Ortsfeuerwehr Wedtlenstedt zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, EMail-Adresse und Bankdaten. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes /Datenschutzgrundverordnung 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. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.



**Gemeinde Vechelde  
Freiwillige Feuerwehr  
Ortsfeuerwehr Wedtlenstedt**



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00001283898

## Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz:** Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Wedtlenstedt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Wedtlenstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Ich bezahle

- den von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag (derzeit 60,- € jährlich).
- freiwillig einen höheren Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € jährlich.

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

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

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

(Kontobezeichnung)

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

(Bankbezeichnung)

Ort, Datum

Unterschrift

( Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters )