



**Förderverein der
Freiwillige Feuerwehr Wolfsburg
Ortsfeuerwehr Mörse e.V.**



Aufnahmeantrag

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Adresse: _____ **PLZ, Ort:** _____

Geburtsdatum: ___/___/___ **E-Mail:** _____

Mitgliedsbeitrag: Mindestbeitrag (z.Z. 10,- € jährlich) _____ €

Erklärung

Ich erkenne die Satzung des Fördervereines an. Diese kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden. Der Mitgliedsbeitrag ist immer für das volle Kalenderjahr per SEPA-Lastschriftmandat zu entrichten. Änderungen des Mitgliedsbeitrages werden durch die Mitgliederversammlung beschlossen.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Wolfsburg – Ortsfeuerwehr Mörse e.V. als verantwortliche Stelle die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitrageinzuges verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte, sowie eine Nutzung zu Werbezwecken finden nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten, ggf. nach Einhaltung gesetzlicher Pflichten, gelöscht. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die erhobenen personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Im Falle fehlerhafter Daten hat das Mitglied das Korrekturrecht.

_____, ___/___/___ _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Dem Aufnahmeantrag wird **zugestimmt** **nicht zugestimmt**

Aufnahmedatum: _____

_____, _____
Ort Datum Unterschrift Vorsitzender



**Förderverein der
Freiwillige Feuerwehr Wolfsburg
Ortsfeuerwehr Mörse e.V.**



Einzugsermächtigung

Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Wolfsburg – Ortsfeuerwehr Mörse e.V.

Hattorfer Straße 12, 38442 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00002149877

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige widerruflich den Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Wolfsburg – Ortsfeuerwehr Mörse e.V., Beitragszahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Wolfsburg – Ortsfeuerwehr Mörse 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Änderungen in meiner Bankverbindung verpflichte ich mich, diese unverzüglich schriftlich dem Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Wolfsburg – Ortsfeuerwehr Mörse e.V. mitzuteilen. Bei Versäumnis trage ich die entstehenden Mehrkosten, die dem Förderverein durch Fehlbuchungen entstehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____ **Kreditinstitut:** _____

_____, ____ / ____ / ____ _____
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber