



FREIWILLIGE FEUERWEHR NEUENHAIN IM TAUNUS 1895 E. V.

Beitrittserklärung / Änderungsmeldung – Förderer und Gönner SEPA-Basislastschriftmandat

**Ich möchte die Freiwillige Feuerwehr Neuenhain i.Ts. 1895 e.V. unterstützen
und bitte um die Aufnahme als Förderer und Gönner.**

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ Ort*: _____

Telefon: _____ Geburtstag: _____

Email: _____ Mobiltelefon: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (mindestens 14 €) und wird bezahlt:

per Lastschrifteinzug von meinem Konto IBAN: _____

bei _____ (BIC: _____)

per Überweisung auf das Konto der Feuerwehr IBAN: DE95 5019 0000 03000 9732 21

bei der Frankfurter Volksbank e.G. (BIC: FFVBDEFF)

*Pflichtfelder

**Diese Beitrittserklärung kann jederzeit formlos zum Jahresende gekündigt werden.
Die Mandatsreferenz wird ihnen separat mitgeteilt bzw. zugesandt.**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als „Förderer und Gönner“ unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen: Name; Anschrift; E-Mail; Telefonnummer.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen Daten werden ausschließlich von der Freiwillige Feuerwehr Neuenhain i.Ts 1895 e.V. und ausschließlich zum Zweck der Verwaltung der „Förderer und Gönner“ sowie zur Beitragserhebung gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: vorsitzender@feuerwehr-neuenhain.de
oder postalisch an: Freiwillige Feuerwehr Neuenhain i.Ts. 1895 e.V., Kronthaler Str. 24, 65812 Bad Soden am Taunus

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden. Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Freiwillige Feuerwehr zum oben genannten Zweck erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift