

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „**Förderer des Löschbezirks Wahlschied e.V.**“

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Firma (bei juristischen Personen):
Straße + Nr.:	Postleitzahl + Ort:
Gegebenenfalls Feuerwehr/LB:	Mobiltelefon:
E-Mail:	Telefon:

Aufnahme gewünscht als: - ordentliches Mitglied – Förderer

Der durch die Mitgliederversammlung festgesetzte Jahresbeitrag für **ordentliche Mitglieder** beläuft sich derzeit auf mindestens 30,00 € jährlich. Ich setze meinen jährlichen Beitrag auf _____, _____ € fest. Der Betrag soll **jährlich** per SEPA Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen werden. **Förderer** können ihren Beitrag in Höhe und Wiederholung selbst bestimmen. Förderer können alternativ einen Dauerauftrag bei ihrem Kreditinstitut einrichten.

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Verein „Förderer des Löschbezirks Wahlschied e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Förderer des Löschbezirks Wahlschied e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber:	Straße + Nr.:
PLZ + Ort:	Firma (bei juristischen Personen):
Kreditinstitut	BIC:
IBAN	Gläubigeridentifikationsnummer: DE98ZZZ00002437173

Datum + Ort: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in ihrer gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung vom **21.05.2021 (Eintragung der Niederschrift vom 30.08.2020 in das Vereinsregister)** habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein "Förderer des Löschbezirks Wahlschied e.V." zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet.

Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum + Ort: _____ Unterschrift: _____