



Beitrittserklärung **FFW Villmar e.V.**

Ich erkläre hierdurch mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Villmar e.V.. Die Vereinssatzung (nachzulesen unter www.ffw-villmar.de) erkenne ich an.

Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße, Nr:	
E-Mail-Adresse:			
Geburtsdatum:		Hochzeitsdatum:	
Einsatzabteilung:		Jugendfeuerwehr	
Blasorchester:		Kinderfeuerwehr*:	
musikalische Ausbildung:		Tanzgruppe:	
förderndes Mitglied:			
Einwilligung Datenschutzerklärung: Durch die Anmeldung in der Freiwilligen Feuerwehr Villmar e.V. erkläre Ich mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner angegebenen personenbezogenen Daten gemäß der nachfolgenden Beschreibung einverstanden. Die einzelnen Daten werden innerhalb des Programmes zur Vereinspflege sowie bei aktiver Vereinszugehörigkeit im Florix-Hessen erfasst. Ein Widerruf der Speicherung der Daten kann jederzeit erfolgen (hiermit einhergehend ist der Austritt aus dem Verein). Ohne meine ausdrückliche Einwilligung erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Siehe hierzu auch § 20 der Vereinssatzung.			
Ort, Datum:		Unterschrift:	

(bei minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

* Beiblatt Kinderfeuerwehr muss ausgefüllt und abgegeben werden.

.....SEPA Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr Villmar e.V.
Brotweg 7a
65606 Villmar

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE18ZZZ00000077148
--	---------------------------

Mandatsreferenz

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Villmar e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Villmar 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.

Die Abbuchung, des Jahresbeitrags erfolgt jährlich am 15.04. oder am darauffolgenden Bankarbeitstag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):	
DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)