

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e. V.**

- Mitgliedschaft im Förderverein (20,- € Jahresbeitrag)  
 und förderndes Mitglied der FF Kiefen (10,- € Jahresbeitrag)  
 Mein freiwilliger Jahresbeitrag im Förderverein in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 Ich bin aktives Mitglied/Altersabteilung der FF Kiefen

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftenmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V.  
Am Spritzenhaus 1  
29496 Waddeweitz

Freiwillige Feuerwehr Kiefen  
Am Spritzenhaus 1  
29496 Waddeweitz

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE13FFK00000403934

DE26FWK00000530285

### Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V. (Freiwillige Feuerwehr Kiefen)** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V. (Freiwillige Feuerwehr Kiefen)** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V. (Freiwillige Feuerwehr Kiefen)** 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.

#### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung **Förderverein** jährlich zum 15. März

**Freiwillige Feuerwehr Kiefen** jährlich 15. Februar

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

### BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich /uns der Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V. (Freiwillige Feuerwehr Kiefen)** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

## Erklärung zum Datenschutz

Ich willige ein dass im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen / Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen meine personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, Bankkonten sowie feuerwehrbezogene Daten gleich welcher Art, ausschließlich für dienstliche Zwecke erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Die Weitergabe erfolgt lediglich zu dienstlichem Zweck, zur Auswertung und hinsichtlich statistischer Zwecke auf dem jeweiligen Dienstweg an übergeordnete Dienstvorgesetzte Stelle.

---

Unterschrift

Ort und Datum