

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ Führerscheinklassen: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____
Beruf: _____ Arbeitsort: _____

Ich erkläre mit heutigem Datum meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. als

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied + Verein (ab 18 Jahren) | (akt. jährl. Mitgliedsbeitrag 20,00 €) |
| <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied (gewählter Beitrag: _____ €) | (akt. jährl. Mitgliedsbeitrag 20,00 € unter 18-jährige 10,00€) |
| <input type="checkbox"/> Jugendfeuerwehr (12 – 17 Jahre) | (akt. jährl. Mitgliedsbeitrag 10,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Kinderfeuerwehr (9 – 11 Jahren) | (akt. jährl. Mitgliedsbeitrag 10,00 €) |

Der Beitrag kann in der jährlichen Jahreshauptversammlung angepasst werden

Bei Jugendlichen und Kindern bitte beachten:

Wir erklären hiermit, dass unser Sohn / unsere Tochter körperlich und geistig gesund ist, bzw. weisen auf folgende bekannte Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten hin: _____

Die Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. übernimmt während der Wegezeiten zwischen Wohnung und Gerätehaus, bzw. auf dem Nachhauseweg keine Aufsichtspflicht.

Erklärung

Ich befolge alle Verpflichtungen, die sich aus dem Bayerischen Feuerwehrgesetz und der Satzung des Marktes Diedorf ergeben, sowie während des Dienstes bei der Feuerwehr politische Neutralität zu bewahren. Außerdem bestätige Ich, dass Ich:

- | | |
|-------------------------------------|---------------|
| • Körperlich und geistig gesund bin | O Ja / O Nein |
| • Keine Vorstrafen habe | O Ja / O Nein |

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Bilder von Übungen und Veranstaltungen werden auf unsere Internet Präsenz veröffentlicht.

Ich bin einverstanden, dass:

- | | |
|---|---------------|
| • Mein Bild und Name veröffentlicht wird | O Ja / O Nein |
| • Ich zur Kommunikation in Whatsapp Gruppen aufgenommen werde | O Ja / O Nein |

Diese Einwilligungen können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

SEPA – Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Lindenstraße 11, 86420 Diedorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000129747

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden jährlichen Vereinsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber, Adresse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift
(des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen)

Nur für interne Vermerke:

V 04.10.2024

Antrag entgegengenommen durch: _____

☐ Kommandant ok _____

☐ VR-Sitzung, Aufnahme in Verein, Mtgl.Nr. _____ -> Fach Braunmiller/Eingabe MP-Feuer

☐ Eingabe MP-Feuer -> Ablage

☐ Aufnahme in Whatsapp Community