

AUFNAHMEANTRAG

In die Freiwillige Feuerwehr 1870 e. V. Bad Schwalbach



Name: Vorname:

Geb. am: in:

Straße: Tel.:

PLZ: Wohnort:

Ich möchte zur	Einsatzabteilung	<input type="checkbox"/>	Dienstags	19:30 Uhr	Stützpunkt
	Spielmanszug	<input type="checkbox"/>	Mittwochs	19:30 Uhr	Stützpunkt
	Jugendfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	Montags	17:30 Uhr	Stützpunkt
	Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>	werden.		

Beitrag:	Jugendliche unter 18 Jahre	jährlich	frei
	Aktive Mitglieder	jährlich	ab 12,00 Euro
	Fördernde Mitglieder	jährlich	ab 24,00 Euro

Ich möchte jährlich einen Beitrag in Höhe von Euro,
von meinem u. a. Konto abgebucht bekommen.

BANKBRUF:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag für die Freiwillige Feuerwehr 1870 e. V. Bad Schwalbach, Bahnhofstraße 39, 65307 Bad Schwalbach, von meinem Konto bei der

Bank:

Bankkonto: Bankleitzahl:

BIC:

IBAN:

als wiederkehrende Lastschrift, Jährlich abgebucht wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzhinweis gem. § 18 HDSG

Ihre o. a. personenbezogenen Daten werden im Rahmen des Einsatzes des Datenverarbeitungsprogrammes FLORIX ausschließlich zu feuerwehrdienstlichen Zwecken für die Dauer Ihrer Zugehörigkeit zur Freiwilligen Feuerwehr Bad Schwalbach gespeichert.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch einen Ausdruck der im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift