



# Förderverein der FF Liebenscheid e.V.

<https://www.feuerwehr-liebenscheid.de/>



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V.  
1.Vors. Jörg Peter, Herrenwiese 4, 56479 Liebenscheid

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon Nr. : \_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnr.: \_\_\_\_\_ Mobil.Nr. : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V.**

Ich bin bereit, die Freiwillige Feuerwehr Liebenscheid und den Förderverein als



**aktives Mitglied**

(Bitte ankreuzen!)



**passives Mitglied**

zu unterstützen.

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des  
Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an.*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit **24,00 EUR** pro Jahr und wird bei Fälligkeit als Jahresbeitrag in einer Summe im SEPA-Lastschriftverfahren zu Lasten der umseitig genannten Bankverbindung eingezogen. Die Erteilung des dazugehörigen SEPA-Lastschriftmandates erfolgt ebenfalls auf dem umseitigen Vordruck. Änderungen der Kontonummer oder Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen, um kostenpflichtige Rücklastschriften zu vermeiden. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist jederzeit zum Ende eines jeden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# Förderverein der FF Liebenscheid e.V.

<https://www.feuerwehr-liebenscheid.de/>



## Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gem. DSGVO

Die vorstehend erhobenen Daten werden beim Vorsitzenden des Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V. oder einer vom Vorstand bestimmten anderweitigen Person zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und zum Einzug der jährlichen Mitgliedsbeiträge dauerhaft gespeichert. Die gem. § 13 DSGVO bestehenden folgenden Rechte

- auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit;
- wenn die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a beruht, das Bestehen eines Rechts, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird;
- das Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde;
- ob die Bereitstellung der personenbezogenen Daten gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich ist, ob die betroffene Person verpflichtet ist, die personenbezogenen Daten bereitzustellen, und welche mögliche Folgen die Nichtbereitstellung hätte
- das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling gemäß Artikel 22 Absätze 1 und 4 und – zumindest in diesen Fällen – aussagekräftige Informationen über die involvierte Logik sowie die Tragweite und die angestrebten Auswirkungen einer derartigen Verarbeitung für die betroffene Person.

nehme ich zur Kenntnis bzw. sind mir bereits bekannt.

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und/oder Videos von meiner Person bei vereinsinternen Veranstaltungen oder sonstigen vereinsbezogenen Anlässen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins  
Facebook-Seite des Vereins  
regionale Presseerzeugnisse (z.B. örtliche Tageszeitungen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Liebenscheid e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass eventuelle Ergebnisse eines sportlichen, gesellschaftlichen oder feuerwehrbezogenen Ereignisses, an dem ich teilgenommen habe, in den o.g. Medien unter Angabe meines Namens veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe die vorstehenden Hinweise gelesen und bin damit einverstanden. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt, gespeichert und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter  
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

**SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate**

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: