

Mitgliedsantrag

Neuaufnahme:

Mitgliedsänderung:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mit meiner Unterschrift **unten** erkläre ich hiermit meinen Beitritt zur Feuerwehr Stadt Pfreimd als

aktives Mitglied oder förderndes Mitglied.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr. Sie kann frühestens 4 Wochen vor Geschäftsjahresende gekündigt werden.

Abbuchungsauftrag des Mitgliedsbeitrags

Hiermit bin ich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von folgender Bankverbindung abgebucht werden darf:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft wird hiermit bestätigt:

Pfreimd, den _____ Sitzung vom _____

Kommandant

Vorstand

Kassier

Bitte auf der nächsten Seite die Datenschutzbestimmungen und Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen beachten.

Mitgliedsantrag

Beitrittserklärung zum Feuerwehrverein

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung (.....) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Freiwilligen Feuerwehr Pfreimd findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Staffelung Mitgliedsbeiträge (Beitrag / Jahr)

Aktiv	Passiv	Fördernd	Jugend
5,00 €	5,00 €	15,00 €	2,00 €

Wichtig: Nachfolgende Informationen werden nur bei Aufnahme in die Jugendfeuerwehr benötigt.

Abholregeln (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Unser Kind darf nach der Jugendfeuerwehr allein nach Hause kommen.
- Wir werden unser Kind im Anschluss an der Jugendfeuerwehr abholen / abholen lassen.
- Je nach Veranstaltung geben wir unserem Kind eine schriftliche Nachricht mit.

Bildrechte (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Internetpräsenz / Soziale Medien der Feuerwehr
- Aushänge bei der Feuerwehr
- Flyer zur Mitgliederwerbung
- Berichterstattung in Medien (Zeitung, Hörfunk, Fernsehen)
- Verteilung zur privaten Nutzung an andere Eltern der Jugendfeuerwehr

Allgemeines / Fähigkeiten (nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

- Mein Kind kann / darf
- kann Fahrrad fahren (ja / nein)
 - kann Schwimmen (ja / nein)
 - Schwimmabzeichen vorhanden (ja / nein)
 - bei Bedarf im Privat PKW transportiert werden (ja / nein)

Krankheiten / Allergien / Medikamente

Sind spezielle Medikamente oder Krankheiten vorhanden? Allergien bekannt? Bitte ebenfalls das Medikament & Dosierung angeben (*):

Spezielle Notfallnummern

Im Notfall unbedingt zu verständigenden Personen (z.B.: Familie, spez. Arzt) *2

Abholberichtigte Personen

Welche Personen dürfen Ihr Kind abholen? *2

* Verabreichung o. Besorgung der Medikamente wird nicht über Jugendbetreuer durchgeführt!

*2 Bitte Namen und gültige Telefonnummern angeben. **Achtung:** Sobald sich die Rufnummer ändert, müssen wir über diese Änderung ebenfalls informiert werden. Die Rufnummern unterliegen dem Datenschutz und sind nur durch die zuständigen Jugendbetreuer einsehbar.