



Freiwillige Feuerwehr Schaalby

Ortswehr Schaalby

Wehrführer Michael Luth

Hauptstr. 22 – 24882 Schaalby

Tel.: 04622 / 1671 Mobil: 017624373202

E-Mail: mimaluth@gmx.de



Beitrittserklärung für die Verwaltungsabteilung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die „Verwaltungsabteilung“ der Freiwillige Feuerwehr Schaalby. Die mir vorliegende Satzung, sowie die Bestimmung für die Verwaltungsabteilung erkenne ich an.

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon privat		Telefon geschäftlich	
Mobil		Telefax	
E-Mail			
Beruf			
Arbeitgeber (Bezeichnung und Anschrift)		Telefon (mit Vorwahl)	

Führerscheine

- B (bis 3,5t) C1 (bis 7,5t) BCE
 BE (bis 3,5t + Anhänger) C (unbeschränkt) BC1E

Frühere Dienstzeiten bei der Feuerwehr

Feuerwehr	von	bis
Feuerwehr	von	bis
Letzter Dienstgrad	von	bis

Nach Ablauf der einjährigen Probezeit beschließt die Mitgliederversammlung über die endgültige Aufnahme. Der Eintritt in die Verwaltungsabteilung ist mit Vollendung des 16. Lebensjahres möglich. Bei Bewerbern unter 18 Jahren ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters notwendig. Der Jahresbeitrag beträgt 12,-€ und wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen

Datum: _____

Unterschrift: _____

gesetzlicher Vertreter

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

- Ich willige ein, das Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen der Feuerwehr von mir angefertigt und in folgende Medien veröffentlicht werden dürfen:
Homepage der Feuerwehr, Facebook-Seite der Feuerwehr, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Südangeln Rundschau, Schleswiger Nachrichten), Aushang in den Örtlichkeiten der Feuerwehr sowie Flyer und Webematerialien
Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden mit der Veröffentlichung des Namens. Es werden keine Adressen, Emailadressen oder Telefonnummer publiziert.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Einer 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 Mail) gegenüber der Feuerwehr Schaalby erfolgen.
- Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die Feuerwehr Schaalby nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Feuerwehr Schaalby 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 bin darauf hingewiesen worden, dass trotz eines Widerrufs, Fotos und Videos von mir im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen der Feuerwehr gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.
- Ich bin mit der Verarbeitung und digitalen Speicherung der persönlichen Daten bei der Feuerwehr und der Gemeindeverwaltung einverstanden.

Ort	Datum	Vorname / Name	Unterschrift des neuen Mitglieds
-----	-------	----------------	----------------------------------

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Ich / Wir haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin / sind mit der Veröffentlichung **einverstanden** / **nicht einverstanden**.

Ort	Datum	Vorname / Name	Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreter/s
-----	-------	----------------	---

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Freiwillige Feuerwehr Schaalby

Hauptstraße 22 | 24882 Schaalby | Deutschland

D E 0 5 Z Z Z 1 3 6 1 7 5 9

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Freiwillige Feuerwehr Schaalby

Hauptstraße 22

24882 Schaalby

Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Schaalby, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Freiwillige Feuerwehr Schaalby auf mein (unsere) 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, I (we) authorise the creditor Freiwillige Feuerwehr Schaalby to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Freiwillige Feuerwehr Schaalby.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

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