

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Florian e.V. zum Monat: _____
Jahr: _____

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 2,00€ und wird jährlich zum 1. März jeden Geschäftsjahres vom Konto eingezogen. Die erste Abbuchung erfolgt nach Beitritt für das verbleibende Geschäftsjahr.

Ich möchte ab meinem Beitritt einen Monatsbeitrag von _____ € zahlen.

Mein Beitrag ist steuerlich absetzbar.

Am Jahresende soll mir der Verein **keine** Spendenbescheinigung über meine an den Verein gezahlten Beiträge bzw. sonstige Spenden zusenden.

Am Jahresende soll mir der Verein **eine** Spendenbescheinigung über meine an den Verein gezahlten Beiträge bzw. sonstige Spenden zusenden.

Hohenfelde, den _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Förderverein Florian e.V. bis auf Widerruf meinen o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

einzuziehen.

Hohenfelde, den _____

Unterschrift: _____

!!!!!!!!!!!!Rückseite Beachten!!!!!!!!!!!!

- Mein Beitrag soll ausschließlich für die Jugendfeuerwehr verwendet werden.
- Mein Beitrag soll ausschließlich für die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr verwendet werden.
- Mein Beitrag soll ausschließlich für die First Responder Gruppe der Freiwilligen Feuerwehr Hohenfelde verwendet werden.
- Mein Beitrag soll zu gleichen Teilen der oben genannten Gruppen verwendet werden.

Datenschutzerklärung

Hiermit willige ich ein, dass die auf der Vorderseite aufgeführten personenbezogenen Daten von dem Förderverein Florian e.V. zum Zweck der Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann. Von dem Förderverein Florian e.V. wurde mir versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner Daten an Dritte erfolgt.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____