

Beitrittserklärung

zum Feuerwehr-Sozialwerk

Deutsches Feuerwehr-Sozialwerk
gUG (haftungsbeschränkt)
Friederike-Krüger-Straße 39 • 17098 Friedland
E-Mail: mitgliederservice@feuerwehr-sozialwerk.de



Vorname (Mitglied)*	Familienname (Mitglied)*	Geburtsdatum (Mitglied)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	Postleitzahl*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail*	Telefon (optional)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nachweis einer Tätigkeit im Feuerwehrdienst:*

Berufsfeuerwehr Bundeswehrfeuerwehr Freiwillige Feuerwehr Betriebs-/Werkfeuerwehr

Dienstort*	Zusatz (Einheit, Ortswehr, etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ehrenamtlich* hauptamtlich*

Hiermit erkläre ich zum 01. 2022 meinen Beitritt.*

Ich wünsche eine Einzelmitgliedschaft (2,50 € pro Monat/ 30,00 € im Jahr).

Ich wünsche eine Familienmitgliedschaft (3,75 € pro Monat/ 45,00 € im Jahr) und melde meine*n Partner*in im Einvernehmen an.

Vorname (Partner*in)	Familienname (Partner*in)	Es leben Kinder im Haushalt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Einzugsermächtigung in Form eines SEPA-Lastschriftmandates:

Ich ermächtige das Feuerwehr-Sozialwerk in seiner gültigen Rechtsform, den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Feuerwehr-Sozialwerk auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich einer autorisierten SEPA-Basislastschrift innerhalb von 8 Wochen widersprechen kann.

Kontoinhaber*in	IBAN	Unterschrift Kontoinhaber*in
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten, welche in Verbindung mit dieser Beitrittserklärung erhoben werden, im Rahmen der Mitgliedschaft gem. den Richtlinien der EU-DSGVO gespeichert und verarbeitet werden. Nicht jedoch werden diese Daten an Dritte weitergegeben. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich. Die Kündigung muss bis spätestens 30.09. dem Feuerwehr-Sozialwerk schriftlich vorliegen. Mit der Erhebung meiner Daten bin ich einverstanden.*

Ich bin mit dem regelmäßigen Erhalt des Newsletters des Feuerwehr-Sozialwerkes einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Funktion zu jeder Zeit abbestellen kann. (optional)

Mit meiner Unterschrift versichere ich alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.*

Ort:*	Datum:*	Unterschrift:*
-------	---------	----------------

<p>Bestätigung des Dienstvorgesetzten:*</p> <p>Bürgermeister*in, Kommandant*in, Wehrführer*in, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Beitrittserklärende Feuerwehrdienstleistender im Sinne dieser Beitrittserklärung ist.</p>	<input type="text"/> Stempel, Unterschrift
---	---

* Pflichtfeld (Ohne Angabe kann die Beitrittserklärung nicht bearbeitet werden)