



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklär ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

mich bereit der Freiwilligen Feuerwehr Leiblging e.V., Straubinger Straße 29, 94339 Leiblging beizutreten.

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Förderndes Mitglied

Als Förderndes Mitglied verpflichte ich mich, einen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ (Mindestbeitrag 20,- €)

zu leisten. Die Zahlung erfolgt durch die beigelegte, von mir unterschriebene Einzugsermächtigung immer zum 01.09. jeden Jahres.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der Feuerwehr dokumentiert werden und angefertigte Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Leiblging in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift