

# Antrag auf Mitgliedschaft im Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V.

## Ich beantrage die Mitgliedschaft im Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V. als

**Aktives Mitglied und Angehörige(r) der Feuerwehr Kaiserslautern**  
(Der jährliche Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder in Höhe von 5 EUR ist mit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 09.11.2012 ausgesetzt. Die aktive Mitgliedschaft ist somit bis auf weiteres kostenfrei.)

Berufsfeuerwehr, Wachabteilung:     WA 1                       WA 2                       WA 3

Freiwillige Feuerwehr, Zug:             Zug 1                       Zug 2                       Zug 3                       Zug 4

Dansenberg             Erfenbach                 Erlenbach                 Hohenecken

Mölschbach             Morlautern               Siegelbach               IG-Nord

**Passives Mitglied** (z.B. als ehemalige(r) Angehörige(r) der Feuerwehr Kaiserslautern)  
Jährlicher Mitgliedsbeitrag 5 EUR

**Förderndes Mitglied**  
Jährlicher Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_ EUR

### Kontaktdaten

Name		Vorname	
Straße			Nr.
PLZ	Wohnort		
Telefonnr.	Geburtsdatum		
	TT.MM.JJJJ		
E-Mail			

Einwilligungserklärung zur Nutzung der Daten siehe Rückseite / gesondertes Formular „Einwilligungserklärung Datennutzung“

Nur von passiven / fördernden Mitgliedern auszufüllen!	<input type="checkbox"/> Ich zahle per <b>Dauerauftrag</b> auf das Konto des Stadtfeuerwehrverbands Kaiserslautern e.V. <b>IBAN: DE82 5405 0220 0027 0002 49    BIC: MALADE51KLS</b> Jährliche Beiträge sind bis zum 15. Januar eines jeden Kalenderjahres zu begleichen.																			
	<input type="checkbox"/> Ich zahle <b>per Bankeinzug</b> von meinem Konto <span style="float: right;">Gläubiger-ID: DE66ZZZ00001108946</span> SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																			
	Kontoinhaber																			
	Kreditinstitut																			
	IBAN	D	E																	
	BIC																			

Ort, Datum, Unterschrift

## Einwilligungserklärung

zwischen

Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V.  
An der Feuerwache 6  
67663 Kaiserslautern

und

Herr/Frau

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Schriftverkehr wie z.B. Einladungen, Informationen, Werbung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Rheinland-Pfälzischen Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Stadtfeuerwehrverband Kaiserslautern e.V.  
An der Feuerwache 6  
67663 Kaiserslautern

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post oder E-Mail an den Stadtfeuerwehrverband zurückschicken.