

Info für Aufnahme-/Beitrittserklärung

Vielen Dank für Ihr Interesse, die First Responder Miehlen zu Unterstützen.

Dank Unterstützern wie Ihnen, haben wir die Möglichkeit den Bewohnern und Besuchern von Miehlen eine noch qualifiziertere Hilfe zu leisten und damit die Zeit bis zum Eintreffen des Rettungsdienstes noch besser überbrücken zu können.

Dieses Formular können Sie ganz einfach ausgefüllt per angegebener E-Mail senden. Oder sie werfen dieses bei den Folgenden Adressen ein.

E-Mail:	foerdereverein@fr-miehlen.de
Tizian Schulz	Bornköppel 14a 56357 Miehlen
Dominik Kaiser	Birkenring 11 56357 Miehlen
Michelle Schwank	Haargasse 10 56357 Miehlen

Sollten Sie Fragen zum Antrag haben können Sie sich gerne jederzeit bei uns melden. Wir helfen Ihnen dann gerne weiter.

Mit freundlichen Grüßen



Tizian Schulz
1. Vorsitzender

Aufnahme-/Beitrittserklärung



Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße.HNr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Hiermit trete ich dem Förderverein der First Responder Miehlen e.V.
- bis auf Widerruf - als förderndes Mitglied bei.

Eintrittsdatum: _____ (Bitte NICHT Rückdatieren)

Mit dem Eintritt in den Förderverein der First Responder Miehlen e.V. erkenne ich die Satzung des Vereines an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von (bitte in dem jeweiligen Feld ankreuzen):

15,-- € (i. W.: fünfzehn Euro)

oder

Beliebiger Mitgliedsbeitrag von: (mind. 15€) _____

wird zum 01. April jeden Jahres von dem Konto:

IBAN: _____

BIC (Nicht Erforderlich): _____

Bank: _____

abgebucht. Mit dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem Girokonto bin ich, bis auf Widerruf, einverstanden. Der Termin der ersten Abbuchung wird mir zusammen mit meiner Mandatsreferenz in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Gläubiger-ID: DE46 FRM00002488840

Datum / Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Förderverein der First Responder Miehlen e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

- Schriftverkehr wie Einladungen, Informationen
- Kassenverwaltung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Rheinland-Pfälzischen Datenschutzgesetzes sowie des Bundesdatenschutzgesetzes, 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 Rar mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass keine weiteren Informationen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Über den § 16 Datenschutz von der Satzung der First Responder Miehlen e.V. wurde ich in Kenntnis gesetzt.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Förderverein der First Responder Miehlen e.V.
Tizian Schulz
Bornköppel 14a
56357 Miehlen

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

Ort, Datum

Unterschrift