



FÖRDER- UND FREUNDESKREIS DER
ORTSFEUERWEHR
HAREN (EMS) E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
FÖRDER- UND FREUNDESKREIS DER ORTSFEUERWEHR HAREN (EMS) E.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb. _____ Straße: _____
Datum: _____ Ort: _____
PLZ: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt zurzeit

12,00 € für Privatpersonen und 30,00 € für Selbstständige/Gewerbetreibende
(nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Datum/Ort

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

