Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld e.V.

Herzlichen Dank!

Fördermitglied werden und die Arbeit des Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld unterstützen!

Meine Angaben:

Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐ Förderverein ☐ Feuerwehr ☐

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name Firma/Verein/Feuerwehr: _____

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten vom Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld e.V., Berggrube 12, 55777 Berschweiler, Email: foerdermitglied@kfv-bir.de, erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Das Einverständnis kann ich jederzeit formlos (Kontaktdaten s.o.), mit Wirkung für die Zukunft ohne nachteilige Folgen für mich widerrufen.

Mir ist bekannt, dass meine Daten auf unbegrenzte Zeit gespeichert werden, sofern der Zweck der Datenverarbeitung bestehen bleibt. Meine personenbezogenen Daten werden vom Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld e.V. nicht an Dritte weitergegeben. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen.

Die Datenschutzbestimmungen kann ich unter www.kfv-bir.de/de/app/pages/datenschutz.php einsehen. SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen.

Meine Mitgliedschaft: *(bitte entsprechend ankreuzen)*

☐ Fördermitglied mit Mindestbeitrag von **35,- €** *(Die Höhe meines Jahresbeitrages ist frei wählbar)*

☐ Fördermitglied mit Veröffentlichung auf unserer Internetseite **www.kfv-bir.de** Mindestbeitrag von **50,- €**

☐ Förderverein 1,70 € pro Vereinsmitglied Mitgliederzahl: _____ x 1,70 €

Gesamt-Jahresbeitrag Verein: _____ €

☐ Freiwillige Feuerwehr (4,20 € pro Aktives Mitglied) Anzahl Aktive: _____ x 4,20 € = _____ €

(3,80 € pro Jugendmitglied) Anzahl Jugendliche: _____ x 3,80 € = _____ €

(1,70 € pro Alterskamerad) Anzahl Alterskameraden: _____ x 1,70 € = _____ €

Gesamt-Jahresbeitrag Freiwillige Feuerwehr: _____ €

Der Mitgliedsbeitrag ist keine einmalige Spende

Meine Kontodaten/SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Kreisfeuerwehrverband Birkenfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Gesamt-Jahresbeitrag: _____ €

IBAN:

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

(nur ausfüllen, wenn Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kreisvorsitzender: Michael Dick, Berggrube 12, 55777 Berschweiler
Stv. Vorsitzender: Peter Müller, Kirchenbollenbacher Str. 4a, 55743 Idar-Oberstein
Stv. Vorsitzender: Rainer Lang, Bergstraße 7, 55776 Rückweiler
Stv. Vorsiteznder: Dominik Olck, Lindenstr. 3, 55758 Mörschied
Geschäftsführerin: Heike Einhorn, Trauntalstraße 21, 55767 Brücken
Kassenverwalter: Marc Bollenbacher, Im Grünesfeld 1a, 55765 Schmißberg

KOOPERATIONSPARTNER

Nationalpark Hunsrück-Hochwald