



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Ludwigsfelde  
 Straße der Jugend 26-28 - 14974 Ludwigsfelde



# Antrag auf Mitgliedschaft

Name: ..... Vorname: .....

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort : .....

E.-Mail : .....

Telefon / Handy: .....

Grundbeitrag (jährlich): 15,00 €

**ODER**

Freiwilliger Beitrag (jährlich): .....

Ich werde Mitglied im **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Ludwigsfelde e.V.**

Mit meinem Beitritt zum Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Ludwigsfelde e.V. möchte ich die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Ludwigsfelde und ihrer Ortsteile unterstützen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

**Wir speichern Ihre personengebundenen Daten ausschließlich zum Einzug des Mitgliedsbeitrages und zur Sicherung aller satzungskonformen Informations- und Mitteilungspflichten. Wir werden diese Daten ausschließlich zu dem beschriebenen Zweck verarbeiten. Aufgrund gesetzlicher Vorgaben zum Datenschutz, EU-Datenschutzgrundverordnung, setzen wir Sie hiervon formell in Kenntnis. Die beiliegenden Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum

Unterschrift