



Förderverein der  
Freiwilligen Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.



## Aufnahmeantrag in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß Satzung und Beschluss der Mitgliederversammlung vom 10.01.2026 aktuell **25,00€**.

Es gilt die Satzung in der aktuellen Fassung.

Datenschutz:

Gemäß § 28 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) machen wir darauf aufmerksam, dass die Daten im Rahmen der Geschäftsabwicklung gemäß § 33 BDSG verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden vertraulich behandelt, nur für die Zwecke der Freiwilligen Feuerwehr und des Fördervereins verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO beim Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seines Vertreters  
Verantwortlicher im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ist der Förderverein der Freiwillige Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.  
c/o Jan Weichsler, 1. Vorsitzender Höfener Straße 16, 38536 Meinersen-Päse Tel.:05372/972560, E-Mail: jan.weichsler@feuerwehr-paese.de  
Mit der Verarbeitung von Daten sind folgende Personen betraut: 1. Vorsitzender, Stellv. Vorsitzender, Kassenwart, Schriftführer.  
Die Speicherung der Daten erfolgt in der beim Verantwortlichen geführten Mitgliederliste sowie in den Dienstbüchern.
2. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung  
Der Verein verarbeitet folgende personenbezogene Daten: Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden der Name, Vorname, Adresse, Ein- bzw. Austrittsdatum verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO. Zum Zwecke der Beitragsverwaltung werden die Name, Vorname, Kontoverbindung, Geburtsdatum und Beitragszahlungen verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.
3. Empfänger der personenbezogenen Daten  
Zum Zwecke der Außendarstellung werden Fotos der Mitglieder/von Veranstaltungen an die Presse weitergegeben. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a) DS-GVO.
4. Speicherdauer  
Die für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung notwendigen Daten (Name, Vorname, Adresse, Ein- bzw. Austrittsdatum, Kontoverbindung, Geburtsdatum und Beitragszahlungen) werden 10 Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht. Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht.
5. Betroffenenrechte  
Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu. Das Vereinsmitglied hat das Recht, seine ggf. erteilte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

Unterschrift -

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

vom Verein auszufüllen:

Der Aufnahme wurde vom

Vorstand am \_\_\_\_\_

zugestimmt.

nicht zugestimmt.

Unterschrift -

Vorstand: \_\_\_\_\_



Förderverein der  
Freiwilligen Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.



**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**  
**- Wiederkehrende Zahlung -**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Päse und Bauernschaft e.V.  
c/o Jan Weichsler - 1. Vorsitzender  
Höfener Str. 16  
38536 Meinersen - Päse  
Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE29ZZZ00000715016

**Mandatsreferenz-Nr.**  
FFFF

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:  
Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber / Zahler:**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Land:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)