



# Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal e. V.

Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal e. V. • 63869 Jakobsthal

## AUFNAHMEANTRAG Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal und Jugendfeuerwehr

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr und/oder zum Verein „Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal e. V.“

- Aufnahme als aktives Mitglied Jahresbeitrag EUR 15,00  
(Jugendliche bis 18 Jahre Aufnahme in Jugendfeuerwehr)
- Aufnahme als passives Mitglied Jahresbeitrag EUR 15,00

Hinweise:

- Die Vorstandschaft behält sich Ausnahmen vor
- Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind beitragsfrei
- Über die Aufnahme als aktives Mitglied wird gesondert entschieden

### Personalien

Vorname		Name	
Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort	
Telefon		Mobil	
Geb.-Datum	Geschlecht	E-Mail	
Familienstand	Hochzeitsdatum		

### Erziehungsberechtigte (nur ausfüllen bei Personen unter 18 Jahren)

Vorname	Name	Vorname	Name
Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort	
Tel. privat	Tel. beruflich	Tel. privat	Tel. beruflich
Mobil	E-Mail	Mobil	E-Mail

**Feuerwehrgerätehaus**  
Engländerstraße 22  
63869 Heigenbrücken-Jakobsthal  
Telefon: 06020 9799345  
Telefax: 06020 9799428  
E-Mail: [feuerwehr-jakobsthal@outlook.de](mailto:feuerwehr-jakobsthal@outlook.de)  
[www.jakobsthal.feuerwehren.bayern](http://www.jakobsthal.feuerwehren.bayern)

**Kommandant**  
Andreas Kerber  
E-Mail: [feuerwehr-jakobsthal@outlook.de](mailto:feuerwehr-jakobsthal@outlook.de)

**Vereinsvorstand**  
Sebastian Liebenstein und Fabio Franz  
Gleichberechtigte Vorsitzende  
E-Mail: [verein.feuerwehr-jakobsthal@outlook.de](mailto:verein.feuerwehr-jakobsthal@outlook.de)

**Bankverbindung**  
Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal e. V.  
Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau  
IBAN: DE71 7955 0000 0008 5283 33  
BIC: BYLADEM1ASA

## Berufs- / Schulverhältnis

Name des Arbeitgebers / der Schule	Beruf / Berufsziel
------------------------------------	--------------------

## Gesundheitliche Einschränkungen

Folgende Krankheiten, Beschwerden und Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt:


## Erklärungen / Verpflichtungen (von Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigten)

Ich verpflichte mich,

- an den Veranstaltungen regelmäßig, pünktlich und in vollständiger Dienstkleidung teilzunehmen. Als Ausnahme gelten Urlaub, Krankheit, Schulbesuch, berufliche Verpflichtungen oder dringende persönliche Angelegenheiten. Die Verantwortlichen (Kommandant bzw. Jugendwart) sind in den o. g. Fällen zu informieren.
- die erhaltene Dienstkleidung sowie Geräte und Fahrzeuge pfleglich zu behandeln, ausschließlich aus dienstlichen Gründen zu benutzen und bei mutwilliger Beschädigung zu ersetzen. Bei Jugendlichen sind die Erziehungsberechtigten haftbar.
- durch kameradschaftliches Verhalten zu einem guten Zusammenhalt beizutragen.
- den jeweils kürzesten Weg von der Wohnung zum Feuerwehrgerätehaus bzw. umgekehrt zu benutzen, da ansonsten kein Versicherungsschutz seitens der Gemeindeunfallversicherung besteht.
- bei allen Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr und der Freiwilligen Feuerwehr, während meiner Mitgliedschaft in der Jugendfeuerwehr, die Regelungen des Jugendschutzgesetzes einzuhalten.

Mir ist bekannt, dass ich bei Missachtung der einzelnen Punkte dieser Verpflichtung aus der Jugendfeuerwehr ausgeschlossen werden kann. Ich habe von der Erklärung/Verpflichtung Kenntnis genommen.

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass mi Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

## Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Funktion im Verein und Beitragseinzug und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen (Verbände wie Kreisfeuerwehrverband, Deutscher Feuerwehrverband, etc. findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der oben genannten findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n. F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA), Promenade 27, 91522 Ansbach.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
-----	-------	----------------------------

Ort	Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte
-----	-------	------------------------------------

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Freiwillige Feuerwehr Jakobsthal e. V.  
Kirchstr. 2 oder Kirchstr. 14, 63869 Heigenbrücken-Jakobsthal**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00000259041**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s. o.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s. o.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s. o.) auf mein Konto Lastschriften einzulösen.

### Hinweis

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

### Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlungen

Name und Anschrift des zahlungspflichtigen Mitglieds:

.....  
Name

Vorname

.....  
Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

.....  
IBAN

BIC

.....  
Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Abweichende Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Mitglied nicht identisch ist):

.....  
Name

Vorname

.....  
Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers