**Aufnahmeantrag**

Die nachstehend aufgeführte FW Organisation beantragt die Aufnahme als Mitglied im Landesverband

FW/FWG Landesverband Saarland:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M I T G L I E D S O R G A N I S A T I O N | *Name der Organisation gemäß Satzung:* | |  |  |  |  | *Rechtsform:*   * eingetragener Verein * nicht eingetragener Verein |
| *Straße und Hausnummer:* | |  |  |  | *PLZ Ort:* | |
| *E-Mail:* | |  |  |  | *Internet:* | |
| *Telefon:* | |  |  |  | *Fax:* | |
| *Wir sind bereits im Stadtrat/Gemeinderat vertreten mit:*  *(bitte ankreuzen)*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mandate | |  |  |  | *Mitgliederanzahl des Vereins: (bitte ankreuzen)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mitglieder  lt. Mitgliederliste   geschätzt | |
| *Satzung vorhanden:* ja / nein  *Satzung per E-Mail erwünscht:* ja / nein | |  |  |  | Ich möchte Einzelmitglied werden | |
| *Jahresbeitrag* gemäß *Beitragsordnung:*   50,00 Euro für einen Verein  Gemeindeebene oder Kreis   20,00 Euro Ortsverein ohne  Angliederung Gemeinde/Kreisverband | |  |  |  | *Wird später erledigt. Für 2019 wird kein Beitrag erhoben.* | |
|  |  20,00 Euro für Einzelmitgliedschaft  ab dem Jahr 2020 | |  |  |  | *bitte ausgefülltes und unterzeichnetes SEPA-Lastschriftmandat beifügen.* | |
| VORSITZENDE(R) | *Anrede:*  Frau |  Herr |  |  |  | *Titel:* | |
| *Name:* |  |  |  |  | *Vorname:* | |
| *Adresse:* |  |  |  |  | *PLZ Ort:* | |
| *E-Mail:* |  |  |  |  | *Telefon:* | |
| *Mobil*: |  |  |  |  | *Fax:* | |

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich/erkennen wir die Satzung des FW/FWG Landesverband Saarland e. V. an.

Ich bin/wir sind mit der Abbuchung des Jahresbeitrages zum Fälligkeitstermin gem. erteiltem SEPA-Basis-Lastschriftmandat einverstanden.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Informationen, Einladungen usw. an die dem Landesverband FW/FWG Landesverband Saarland e. V. zuletzt genannte E-Mail-Adresse erfolgen kann.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ort:* | *Datum:* | *Unterschrift der/des Vorsitzenden:* |

2019 FW/FWG Aufnahmeantrag .docx siehe Rückseite

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datenschutzhinweis:

Mit der Datenerhebung verpflichtet sich der Landesverband FW/FWG Landesverband Saarland e.V. gegenüber dem Datenerklärenden, gemäß den Vorgaben der DSGVO, des BDSG und aller sonstigen maßgeblichen Datenschutzgesetze geeignete technische und organisatorische Maßnahmen zu treffen, die sicherstellen, dass (durch Voreinstellung) nur personenbezogene Daten, deren Verarbeitung für den jeweiligen bestimmten Verarbeitungszweck erforderlich ist, verarbeitet werden.

Mit der (obigen) Angabe meiner/unserer persönlichen Daten erkläre ich mich/erklären wir uns gleichzeitig damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Berücksichtigung der DSGVO, des BDSG und alle sonstigen maßgeblichen Datenschutzgesetze für vereinsinterne Zwecke des Landesverbandes FW/FWG Landesverband Saarland e.V. erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Datenverarbeitung erfolgt in Papierform und elektronisch. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Erledigung von Vereinsaufgaben, insbesondere zu Werbezwecken, findet nicht statt.

Eine Korrespondenz per E-Mail erfolgt seitens des Landesverbandes FW/FWG Landesverband Saarland e.V. unverschlüsselt. Auch hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns ausdrücklich einverstanden.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, jede Änderung meiner/unserer Daten umgehend der Geschäftsstelle des Landesverbandes FW/FWG Landesverband Saarland e.V. anzuzeigen. Fehlerhafte Zustellungen oder ihr Scheitern gehen zu meinen/unseren Lasten und berechtigen nicht zur Rüge, Anfechtung, etc. wegen formeller Unwirksamkeitsgründen.

Datum / Unterschrift des/der Datenerklärenden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ort:* | *Datum:* | *Unterschrift der/des Vorsitzenden:* |

2019 FWG Aufnahmeantrag DS.docx