



FF Gaissa-Passau e.V. | Kachletstr. 54 | 94034 Passau

## Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Gaissa

**Persönliche Angaben:** (Bitte zukünftige Änderungen mitteilen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.:

Telefon:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

Mobil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN:

E-Mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BIC:

Führerscheinklassen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bank:

Frühere/Weitere Mitgliedschaften bei einer FF:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Gaissa e.V.**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim Verein Freiwillige Feuerwehr Gaissa e.V.:

<input type="checkbox"/> als aktives Mitglied (vom Mitgliedsbeitrag befreit)	<input type="checkbox"/> als förderndes Mitglied Mitgliedsbeitrag: _____ € jährlich
---	--

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

### **Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Gaissa, als öffentliche Einrichtung der Stadt Passau**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme bei der Freiwilligen Feuerwehr Gaissa als aktive(r) Feuerwehrdienstleistende(r). Bei meinem Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Gaissa verpflichte ich mich zur vollständigen Rückgabe aller während meiner Dienstzeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und der Dienstkleidung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Für den Dienstgebrauch Aufnahmeantrag befürwortet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Datum, Unterschrift Kommandant	Für den Vereinsgebrauch: Aufnahmeantrag befürwortet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Datum, Unterschrift Vorsitzender
--	--

Rechtsform  
e.V.

Registereintrag  
Amtsgericht Passau,  
VR1229

Sitz  
Kachletstraße 54  
94034 Passau

Vorstand  
Markus Färber  
Kachletstraße 29  
94034 Passau  
Tel. 0851 9669661  
Mobil. 0160 93802701

Kommandant  
Jürgen Sagmeister  
Georg-Kühberger-Str. 14  
94113 Tiefenbach  
Tel. 0851 98863949  
Mobil. 0160 90529572

Bankverbindung  
IBAN: DE76 7405 0000 1608 79  
BIC: BYLADEM1PAS



FFW Gaissa-Passau e.V. | Kachletstr. 54 | 94034 Passau

Vorstand	Markus Färber
Kommandant	Jürgen Sagmeister
E-Mail	ff-gaissa@web.de
Website	<a href="https://gaissa.feuerwehren.bayern">https://gaissa.feuerwehren.bayern</a>

### 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-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein, evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb 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 des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Rechtsform  
e.V.

Registereintrag  
Amtsgericht Passau,  
VR1229

Sitz  
Kachletstraße 54  
94034 Passau

Vorstand  
Markus Färber  
Kachletstraße 29  
94034 Passau  
Tel. 0851 9669661  
Mobil. 0160 93802701

Kommandant  
Jürgen Sagmeister  
Georg-Kühberger-Str. 14  
94113 Tiefenbach  
Tel. 0851 98863949  
Mobil. 0160 90529572

Bankverbindung  
IBAN: DE76 7405 0000 0000 1608 79  
BIC: BYLADEM1PAS

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines 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 Vereines 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.

---

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

---

**Rechtsform**  
e.V.

**Registereintrag**  
Amtsgericht Passau,  
VR1229

**Sitz**  
Kachletstraße 54  
94034 Passau

**Vorstand**  
Markus Färber  
Kachletstraße 29  
94034 Passau  
Tel. 0851 9669661  
Mobil. 0160 93802701

**Kommandant**  
Jürgen Sagmeister  
Georg-Kühberger-Str. 14  
94113 Tiefenbach  
Tel. 0851 98863949  
Mobil. 0160 90529572

**Bankverbindung**  
IBAN: DE76 7405 0000 0000 1608 79  
BIC: BYLADEM1PAS

### **Satzung Datenschutz:**

1. Der Verein legt besonderen Wert auf den Schutz der personenbezogenen Daten seiner Mitglieder. Aus dieser Verantwortung heraus verarbeitet der Verein die personenbezogenen Daten immer unter Berücksichtigung aller geltenden Datenschutzvorschriften.
2. Der Verein verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung der gemäß dieser Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben.
3. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name, Vorname und Anschrift, Bankverbindung für den Lastschriftzug, Telefonnummern (Festnetz, Mobil und Fax) sowie E-Mail, Adresse, Geschlecht, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Führerscheinklasse, Beruf, Namen und Vornamen von Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen, Lizenz(en), Funktion(en) im Verein, Dienstgrade in der aktiven Wehr, erhaltene Auszeichnungen und Ehrungen, sowie durchgeführte feuerwehrtechnische Ausbildungen, Untersuchungen und Prüfungen (evtl. Streichungen oder Ergänzungen) .
4. Als Mitglied des Stadtfeuerwehrverbands Passau ist der Verein angehalten, bestimmte Daten an den Verband (Kreis-, Bezirks-, Landesebene) zu melden.
5. Der Verein stellt seinen Mitgliedern die gesetzlichen Informationen zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten unter (Quelle) zur Verfügung.

Quelle LfV Bayern:

<https://www.lfv-bayern.de/aktuelles/datenschutz-im-verein-und-die-neuedatenschutzgrundverordnung/>

---

**Rechtsform**  
e.V.

**Registereintrag**  
Amtsgericht Passau,  
VR1229

**Sitz**  
Kachletstraße 54  
94034 Passau

**Vorstand**  
Markus Färber  
Kachletstraße 29  
94034 Passau  
Tel. 0851 9669661  
Mobil. 0160 93802701

**Kommandant**  
Jürgen Sagmeister  
Georg-Kühberger-Str. 14  
94113 Tiefenbach  
Tel. 0851 98863949  
Mobil. 0160 90529572

**Bankverbindung**  
IBAN: DE76 7405 0000 0000 1608 79  
BIC: BYLADEM1PAS



Vorstand            Markus Färber  
Kommandant        Jürgen Sagmeister  
E-Mail                ff-gaissa@web.de  
Website              <https://gaissa.feuerwehren.bayern>

## Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

FFW Gaissa-Passau e.V. | Kachletstr. 54 | 94034 Passau

Amtsgericht Passau, VR 1229

IBAN: DE76 7405 0000 0000 1608 79

BIC: BYLADEM1PAS

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung des Mitgliedbeitrages

Ich/Wir ermächtige(n) die Freiwillige Feuerwehr Gaissa Passau e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der die Freiwillige Feuerwehr Gaissa Passau e. V. auf mein/unser Konto gezogenen 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.

### Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Vorname und Name Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort

**Rechtsform**  
e.V.

**Registereintrag**  
Amtsgericht Passau,  
VR1229

**Sitz**  
Kachletstraße 54  
94034 Passau

**Vorstand**  
Markus Färber  
Kachletstraße 29  
94034 Passau  
Tel. 0851 9669661  
Mobil. 0160 93802701

**Kommandant**  
Jürgen Sagmeister  
Georg-Kühberger-Str. 14  
94113 Tiefenbach  
Tel. 0851 98863949  
Mobil. 0160 90529572

**Bankverbindung**  
IBAN: DE76 7405 0000 0000 1608 79  
BIC: BYLADEM1PAS

Land \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Hinweis: Mandate die 36 Monate nicht genutzt wurden, sind ungültig und müssen erneuert werden**