



# Freiwillige Feuerwehr Bantorf

## Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Bantorf

- Einsatzabteilung                       Fördernde Mitgliedschaft
- Musikzug
- Jugendfeuerwehr / Kinderfeuerwehr

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Führerschein Kl. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

**Dienstzeiten bei einer anderen Feuerwehr?**                       Ja                       Nein

bei der Feuerwehr: \_\_\_\_\_ Ortsfeuerwehr: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Dienstgrad: \_\_\_\_\_

Beförderungen / Feuerwehrlehrgänge / Fortbildungen: \_\_\_\_\_  
(bitte Nachweise als Kopie beifügen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

### Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr **Bantorf**, bis auf Widerruf die satzungsmäßigen Beiträge von folgendem Konto abzubuchen:

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber (falls nicht Mitglied): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Anhang zur Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft in der Gemeindefeuerwehr Coppenbrügge - Ortsfeuerwehr Bäntorf -**

### **Datenschutzbestimmungen**

Ich willige ein, dass die Ortsfeuerwehr **Bäntorf** als verantwortliche Stelle, meine umseitig genannten personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Informationen durch die Freiwillige Feuerwehr, (evtl. weitere Zwecke) und für alle in der Satzung über die Freiwillige Feuerwehr des Flecken Coppenbrügge genannten Zwecke verarbeitet.

Eine Übermittlung von Daten erfolgt lediglich zu dienstlichen Zwecken, sowie zur Auswertung, auch statistischer Zwecke, auf dem jeweiligen Dienstweg an übergeordnete Dienstvorgesetzte, Träger des Brandschutzes und staatliche niedersächsische Institutionen, die mit dem Brandschutz

befasst sind. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Freiwilligen Feuerwehr.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der v. g. Institutionen und eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Bei Beendigung meiner Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich habe als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes neue Fassung (BDSG neu 2018) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich als Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist die Landesdatenschutzbeauftragte:

Petra Thiel  
Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen  
Prinzenstraße 5  
30159 Hannover  
Tel.: 0511 / 120 4500  
Fax: 0511 / 120 4599  
E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen  
Vertreters

### **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 Flecken Coppenbrügge und der Gemeindefeuerwehr Coppenbrügge und seinen übergeordneten Institutionen 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 übergeordneten Behörden des Flecken Coppenbrügge und Institutionen der Gemeindefeuerwehr Coppenbrügge 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. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen  
Vertreters