



## Aufnahmeantrag

als Mitglied in die Jugendfeuerwehr Langenholtensen, sowie die gleichzeitige Aufnahme in den Förderverein der Feuerwehr Langenholtensen

Ich bitte um Aufnahme in die Jugendfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Langenholtensen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  M  W  D  Keine Angabe

Anschrift: \_\_\_\_\_ Plz, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Zurzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_  Keine Angabe

Krankenversichert bei / durch: \_\_\_\_\_

Zur Jugendfeuerwehr Langenholtensen bin ich gekommen, durch:

Übernahme aus der Kinderfeuerwehr

aus eigenem Interesse

durch ein aktives Mitglied

\_\_\_\_\_

Ich bin außerdem noch in folgenden Vereinen aktiv:

DRK Ort:

THW Ort:

Sportverein Art / Ort:

Musikverein Art / Ort:

Schützenverein Ort:

Kirche Ort:

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_ | Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ | Plz, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ | Handy: \_\_\_\_\_

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



**ERLÄRUNG:**

Beim Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

Ich erkenne das Konzept der Jugendfeuerwehr an und verpflichte mich, dieses zu befolgen.

---

Datum, Unterschrift Antragssteller

Ich bestätige die Angaben und stimme einer Aufnahme in die Jugendfeuerwehr und dem Förderverein zu.

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit**

Ich/Wir (als Personensorgeberechtigte/r / gesetzliche/r Betreuer/in) willige/n ein, dass:

- Fotoaufnahmen
- Filmaufnahmen
- Tonaufnahmen

im Auftrag der Jugendfeuerwehr Langenholtens der Freiwilligen Feuerwehr Langenholtens erstellt werden dürfen, auf denen mein/unser Kind \_\_\_\_\_ und/oder ich/wir abgebildet sind.

Ebenso stimme/n ich/ wir zu, dass die Aufnahmen durch Veröffentlichung (Aushang im Schaukasten und/ oder Geräte- und Vereinshaus, Presse sowie im Internet (Homepages)), in Drucksachen (Jahresberichten, Chroniken, Informationsmaterial, Pressemitteilungen, Einrichtungsfaltblättern, Flyern, Konzepten), Verbandszeitschriften sowie durch Rundfunk und Fernsehen verwertet und verbreitet werden dürfen. Damit entspricht die Verwendung dieser Foto- und Videoaufnahmen § 22 des Kunsturheberrechtsgesetzes (KUG). Das Einverständnis gilt für die Dauer der Mitgliedschaft der Jugendfeuerwehr. Es kann jedoch durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Orts- bzw. Stadt- oder Gemeindebrandmeister mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift/en



**Mit folgenden Informationen geben wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Jugendfeuerwehr sowie über Ihre Rechte nach den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz:**

1. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung durch die Feuerwehr ist das Ortskommando, vertreten durch den Ortsbrandmeister. Erreichbar telefonisch unter (0171) 604 000 8 sowie per E-Mail [ortsbrandmeister@ff-laho.de](mailto:ortsbrandmeister@ff-laho.de)
2. Die Jugendfeuerwehr verarbeitet personenbezogene Daten zu dem Zweck, dabei nur in dem Umfang, wie sie sie im Zusammenhang mit der Begründung, Durchführung und Beendigung des Mitgliedschaftsverhältnisses oder zur Ausübung und Erfüllung der sich aus dem Gesetz ergebenden Rechte und Pflichten oder Wahrung seiner berechtigten Interessen benötigt. Relevante Daten sind dabei insbesondere Ihre Personalien wie Namen, Adresse, sonstige Kontaktdaten, Bankverbindung, Geburtsdatum, aber auch Eintritts- und Austrittsdatum und die Dauer der Mitgliedschaft. Die Erhebung der Daten erfolgt in der Regel unmittelbar bei Ihnen selbst.
3. Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind die datenschutzrechtlichen Erlaubnisnormen des Art. 6 Abs. 1 DS-GVO, soweit erforderlich die Einwilligung des betroffenen Mitgliedes.
4. Innerhalb der Feuerwehr erhalten diejenigen Stellen Zugriff auf die Daten, die diese zur Erfüllung der in Ziffer 2 genannten Aufgaben brauchen. Außerhalb der Feuerwehr werden Ihre Daten nicht weitergegeben. Eine Absicht der Feuerwehr, die personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an internationale Organisationen zu übermitteln, besteht nicht.
5. Die Daten werden durch die Jugendfeuerwehr solange und in dem Maße verarbeitet, als dies zur Erfüllung der Aufgaben aus Ziffer 2 erforderlich ist. Sind die Daten danach nicht mehr erforderlich, werden sie regelmäßig nach Erfüllung der 10-jährigen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht, es sei denn die Weiterverarbeitung ist erforderlich zur Erhaltung von Beweismitteln im Rahmen der gesetzlichen Verjährungsfristen, die bis zu 30 Jahre, im Regelfall jedoch 3 Jahre betragen.
6. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie Datenübertragbarkeit (Art. 15 mit 21 DSGVO). Auskunfts- und Löschungsrechte stehen allerdings, soweit gesetzlich zulässig, unter den Einschränkungen der §§ 34 und 35 BDSG. Darüber hinaus besteht für Sie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO in Verbindung mit § 19 BDSG).
7. Soweit Ihrerseits eine Einwilligung erteilt worden ist, haben Sie das Recht zum jederzeitigen Widerruf, wobei der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf davon unberührt bleibt.
8. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft sind Sie verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten zur Verfügung zu stellen, andernfalls das Mitgliedschaftsverhältnis nicht eingegangen oder aufrechterhalten werden kann.
9. Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich eines Profiling besteht nicht

# Notfalldaten für die Jugendfeuerwehr Langenholtensen

Name des Kindes	
-----------------	--

1. Kontaktperson im Notfall	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Beziehung des Kindes zur Kontaktperson	

2. Kontaktperson im Notfall	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Beziehung des Kindes zur Kontaktperson	

Bekannte Allergien	

regelmäßige Medikamente	

besondere Hinweise	

Schwimmabzeichen	

E-Mail Adresse	

Mobiltelefon	

Bei nur einer Unterschrift, versichert der/die Unterzeichnende zugleich, dass er/sie das alleinige Sorgerecht für das Kind hat, bzw. im Einverständnis des anderen Erziehungsberechtigten handelt

---

Ort, Datum, Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)
------------------------------

Straße, Hausnummer
--------------------

PLZ, Ort
----------

Kreditinstitut	BIC <sup>1</sup>
----------------	------------------

IBAN
D E

Ort, Datum
------------

Unterschrift(en)
------------------



<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.