www.frp-poppenricht.de

www.frp-poppenricht.de

Vorsitzender Giehrl Stefan Johannes-Stark Strasse 2, 92284 Poppenricht, 0152 019 194 65, info@frp-poppenricht.de

1. Vorsitzende Michaela Müller

2. Vorsitzender Michael Reimelt

Schatzmeister Bertram Gebhard Schriftführerin Luttenberger Simone



Beitrittserklärung für Mitglieder

Hiermit trete ich dem Verein "First Responder Gemeinde Poppenricht e. V." bei. Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Verein mit einem Jahresheitrag von:

Beginn der Mitgliedschaft	
O 40,- € (Familienbeitrag)	,- € (einmaliger Spendenbetrag ohne Mitgliedschaft)
24,- € (Erwachsener)	,- € (Wiederkehrende Spende ohne Mitgliedschaft bis zum Widerru
12,-€ (Schüler/Jugendliche unter 18),-€ (freiwillig höherer Betrag)	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefonnummer
PLZ, Ort	Email
Immer auf dem neuesten Stand bleiben?	P Email O ja WhatsApp O ja
	r Mitgliederverwaltung die hier angegebenen persönlichen Daten rarbeitet und genutzt werden.
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ch bin mit der Erhebung, Verarbeitung und N ditgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung.	rarbeitet und genutzt werden. Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur stenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer,
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ch bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Air ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese	rarbeitet und genutzt werden. Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur stenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer,
in automatisierten Dateien gespeichert, ver ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Ort, Datum	rarbeitet und genutzt werden. Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur stenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ch bin mit der Erhebung, Verarbeitung und N Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Drt, Datum Sepa- ch ermächtige den Förderverein "First Responder G bben genannten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von me Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g	Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur atenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unterschrift Lastschriftmandat: Gemeinde Poppenricht e.V." mit der Gläubiger-ID.: DE16ZZZ00002458728, den einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann stungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Drt, Datum Sepa- ch ermächtige den Förderverein "First Responder Goben genannten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von mezugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.e. nnerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Bela die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingung	Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur atenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unterschrift Lastschriftmandat: Gemeinde Poppenricht e.V." mit der Gläubiger-ID.: DE16ZZZ00002458728, den einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann stungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Drt, Datum Sepa- ch ermächtige den Förderverein "First Responder Goben genannten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von mezugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.e. nnerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Bela die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingung	Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur attenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unterschrift Lastschriftmandat: Gemeinde Poppenricht e.V." mit der Gläubiger-ID.: DE16ZZZ00002458728, den einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann stungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei en.
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ch bin mit der Erhebung, Verarbeitung und N ditgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Drt, Datum Sepa- ch ermächtige den Förderverein "First Responder G oben genannten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von me zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.e nnerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Bela	Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur attenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unterschrift Lastschriftmandat: Gemeinde Poppenricht e.V." mit der Gläubiger-ID.: DE16ZZZ00002458728, den einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann stungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei en.
n automatisierten Dateien gespeichert, ver ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Da E-Mail-Adresse, Mitgliedsnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Drt, Datum Sepa- ch ermächtige den Förderverein "First Responder Geben genannten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von mezugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ognerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Bela die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingung	Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Förderverein zur atenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, es Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unterschrift Lastschriftmandat: Bemeinde Poppenricht e. V." mit der Gläubiger-ID.: DE16ZZZ00002458728, den einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann istungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei en. Kreditinstitut

Rücksendung an obige Adresse oder bei Ihrem örtlichen First Responder abgeben