



Bundesvereinigung fliegendes Personal der Polizei

Antrag auf Fördermitgliedschaft in der Bundesvereinigung fliegendes Personal der Polizei

Hiermit beantrage ich / beantragt unser Unternehmen die Fördermitgliedschaft in der Bundesvereinigung fliegendes Personal der Polizei (BfPP).

Name (ggf. Name des Unternehmens):
Vorname (ggf. Ansprechpartner im Unternehmen):
Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen):
Straße/Hausnummer:
PLZ / Stadt:
Bundesland / Land:
Telefon / Fax / Mobil:
E-Mail (ggf. Homepage):

Gewünschte Beitragshöhe (jährlich, min. 45,- €):

Durch meine Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Satzung der BfPP als für mich / uns verbindlich an. Eine Änderung meiner / unserer Daten werde(n) ich / wir unverzüglich schriftlich der BfPP anzeigen. Die Mitgliedschaft beginnt mit Antragszugang bei der Geschäftsstelle der BfPP. Der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) einer Fördermitgliedschaft beträgt mindestens 45,- € pro Jahr und bezieht sich auf das gesamte Geschäftsjahr unabhängig vom Beginn der Mitgliedschaft. Jedes Mitglied kann freiwillig einen erhöhten Jahresbeitrag leisten.

Ich / wir ermächtige(n) die BfPP widerruflich, den Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Die **Datenschutzhinweise** habe(n) ich / wir gelesen und verstanden.

Datenschutzinformation zu Erbringung unserer satzungs- und geschäftsgemäßen Leistungen
Wir verarbeiten die Daten unserer Mitglieder, Unterstützer, Interessenten, Kunden oder sonstiger Personen entsprechend Art. 6 Abs. 1 lit. b. DSGVO, sofern wir ihnen gegenüber vertragliche Leistungen erbringen oder im Rahmen bestehender geschäftlicher Beziehung, z.B. gegenüber Mitgliedern, tätig werden oder selbst Empfänger von Leistungen und Zuwendungen sind. Im Übrigen verarbeiten wir die Daten betroffener Personen gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f. DSGVO auf Grundlage unserer berechtigten Interessen, z.B. wenn es sich um administrative Aufgaben oder Öffentlichkeitsarbeit handelt. Die hierbei verarbeiteten Daten, die Art, der Umfang und der Zweck und die Erforderlichkeit ihrer Verarbeitung bestimmen sich nach dem zugrundeliegenden Vertragsverhältnis. Dazu gehören grundsätzlich Bestands- und Stammdaten der Personen (z.B., Name, Adresse, etc.), als auch die Kontaktdaten (z.B., E-Mailadresse, Telefon, etc.), die Vertragsdaten (z.B., in Anspruch genommene Leistungen, mitgeteilte Inhalte und Informationen, Namen von Kontaktpersonen) und sofern wir zahlungspflichtige Leistungen oder Produkte anbieten, Zahlungsdaten (z.B., Bankverbindung, Zahlungshistorie, etc.). Wir löschen Daten, die zur Erbringung unserer satzungs- und geschäftsmäßigen Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dies bestimmt sich entsprechend der jeweiligen Aufgaben und vertraglichen Beziehungen. Im Fall geschäftlicher Verarbeitung bewahren wir die Daten so lange auf, wie sie zur Geschäftsabwicklung, als auch im Hinblick auf etwaige Gewährleistungs- oder Haftungspflichten relevant sein können. Die Erforderlichkeit der Aufbewahrung der Daten wird alle drei Jahre überprüft; im Übrigen gelten die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Erstellt mit Datenschutz-Generator.de von RA Dr. Thomas Schwenke

Ort, Datum

Unterschrift

Ausgefüllten Antrag samt Lastschriftmandat bitte zu-rücksenden an: Bundesvereinigung fliegendes Personal der Polizei e.V. c/o Vereinigung Cockpit e.V. Unterschweinstiege 10 60549 Frankfurt am Main
oder per Email: info@bfpp.de

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bundesvereinigung fliegendes Personal der Polizei e.V.
c/o Vereinigung Cockpit e.V.
Unterschweinstiege 10
60549 Frankfurt am Main

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE59ZZZ00001176972

[Mandatsreferenz]
wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Bundesvereinigung fliegend. Personal der Polizei e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Bundesvereinigung fliegend. Personal der Polizei e.V.

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./Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Textfelder löschen