



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt als aktives/förderndes Mitglied
(ab dem 12. Lebensjahr)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

BEI MINDERJÄHRIGEN

Der Aufnahme der Feuerwehranwärter wird zugestimmt.
Unser Sohn / unsere Tochter ist körperlich und geistig gesund.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hinweis zum Datenschutz:

Ich/Wir sind einverstanden, dass Fotos des Antragstellers, die aufgenommen werden, im Internet und in der Presse veröffentlicht werden können: ja nein

Daten der Beitrittserklärung werden für vereinsinterne Zwecke (z.B. Mitgliederverwaltung, Telefonliste etc.) erhoben, verarbeitet und genutzt. Diese Daten dürfen nicht, soweit nicht ausdrücklich zugestimmt wurde, an Dritte weitergegeben werden. Die Datenschutzbestimmungen der FFW Haselmühl e.V. sind mir/uns bekannt.

Anerkennung der Satzung und der Jugendordnung:

Desweiteren erkenne/n ich/wir die Satzung der FFW Haselmühl e.V. an. Die Satzung und die Jugendordnung sind beim Vorsitzenden einzusehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Freiwillige Feuerwehr Haselmühl e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39FFW00000407928

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen/
Kontoinhabers: _____

Mandatsreferenz (wird von der
FFW Haselmühl e.V. eingetragen): _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) die FFW Haselmühl e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FFW Haselmühl 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.

Name/Ort des Kreditinstituts: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich. Er beträgt aktuell 12,50€/Jahr.

Für den Fall der Rückbelastung der Beiträge werden die Bankspesen dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

Datum: _____

Unterschrift: _____