



Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Grebendorf

Name ¹ :		Vorname ¹ :	
PLZ & Wohnort ¹ :		Straße / Nr ¹ :	
Telefon ² :		Mobil ² :	
Email ² :		Fax ² :	
Geboren am ¹ :		Geboren in ² :	
Beruf ³ :		Arbeitgeber ² :	
Führerschein ³ :	nein	Wenn ja – Klassen ¹ :	
		Brillenträger ³ :	ja nein

1) Pflichtangaben | 2) freiwillige Angaben | 3) Angabe nur bei aktiver Mitgliedschaft

Ich wünsche eine Aufnahme als

aktives Mitglied

Ich war/bin* aktives Mitglied in einer anderen Feuerwehr und zwar in der BF/FF/WF* in _____

Folgende Lehrgänge habe ich besucht:

Folgende Auszeichnungen habe ich erhalten (mit Datum):

Falls vorhanden bitte FLORIX Personalbogen zufügen!

Mein Dienstgrad ist: _____

passives Mitglied

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben!

Die Freiwillige Feuerwehr Grebendorf behält sich vor, Anträge mit schriftlicher Begründung abzulehnen!

Die Satzung in ihrer aktuellen Fassung ist online einsehbar unter www.feuerwehr-grebendorf.de.

Der Verein darf die persönlichen Daten der Mitglieder für eigene Zwecke gemäß den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes speichern, verändern, bearbeiten und löschen. Das Mitglied erteilt mit dem Eintritt in den Verein diesem die entsprechende datenschutzrechtliche Erlaubnis.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern meiner Person im Internet einverstanden, kann aber diese Einverständniserklärung ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen!

Ort , Datum Unterschrift

- unbedingt Rückseite (oder Seite 2) beachten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Name: Freiwillige Feuerwehr Meinhard Grebendorf e.V. – VR 522

Straße: Siedlungstr. 69

PLZ u. Wohnort: 37276 Meinhard / OT Grebendorf

Gläubiger – Identifikationsnummer.: DE39ZZZ00000040589

Einzugsermächtigung:

Ich / Wir* ermächtige / ermächtigen* die Freiwillige Feuerwehr Grebendorf widerruflich, die von mir / uns* zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag von meinem / unserem* Konto einzuziehen.

SEPA Lastschriftmandat:

Ich / Wir* ermächtige/ermächtigen* die Freiwillige Feuerwehr Grebendorf Zahlungen von meinem / unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser* Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Grebendorf auf mein / unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung. Der Bankeinzug erfolgt einmal jährlich jeweils zum 1. Juni. Bei Eintritt nach diesem Datum erfolgt der 1. Beitragseinzug mit Eingang der Anmeldung.

Hinweis:

Ich kann / Wir* können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren* Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugsermächtigung:

Mitglieds Nr.: _____

(vom Verein auszufüllen)

Name des Kontoinhabers	
Straße des Kontoinhabers	
PLZ & Ort des Kontoinhabers	
Geldinstituts des Kontoinhabers:	
Bankleitzahl des Kontoinhabers:	
Kontonummer des Kontoinhabers:	
IBAN* des Kontoinhabers (max. 22 Stellen)	DE
BIC* (8 oder 11 Stellen)	DE

*auf Kontoauszug zu finden oder bei Kreditinstitut erfragen!

Ort, Datum, Unterschrift

* Nichtzutreffendes streichen!

Erfasst am:	Namenszeichen:
-------------	----------------