Freiwillige Feuerwehr Geisfeld e.V.

Aufnahmeantrag

☐ Aktiv ☐ Passiv ☐ Förderndes Mitglied
(min. doppelter Jahresbeitrag)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat: _____ Hochzeitsdat: _____

Beruf: _____ Fam.-Stand: _____

Handy: _____ Telefon: _____

eMail: _____

Anschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001154710
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige die FFW Geisfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FFW Geisfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _ _____
Kreditinstitut (Name und BIC) Unterschrift Kontoinhaber

_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _
IBAN.:

Der Mitgliedsbeitrag von _____€ jährlich wird per Lastschrift zu Jahresbeginn bzw. zum Eintrittsdatum im Voraus erhoben. Bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres sind Jugendliche beitragsfrei und die schriftliche Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters ist erforderlich.

Einverständniserklärung / Gesetzlicher Vertreter

Wir erklären uns hiermit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn (siehe oben),
als Anwärterin / Anwärter in der Freiwilligen Feuerwehr Geisfeld e.V. beitritt.

Gesundheitliche Einschränkung: *Ja* ☐ *Nein* ☐

Art der Einschränkung: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Oben genannte Daten werden nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert, verwaltet und nicht an Dritte weitergegeben!

Geisfeld, den _____ **Eintritt zum:** _____

_____ _____
Unterschrift FFW Geisfeld e.V. **Unterschrift Antragsteller:**

1. Vorstand: Link Fabian
2. Vorstand: Linsner Dominik
1.Kommandant: Bigge Dominik
2.Kommandant: Kupfer Tom