

Freiwillige Feuerwehr Neubau e.V.

Retten - Bergen - Löschen - Schützen

Freiwillige Feuerwehr Neubau, Flecklstr. 2b, 95686 Fichtelberg



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Freiwilligen Feuerwehr Neubau e.V.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	

Art der Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

Der derzeitige, jährliche Mitgliedsbeitrag liegt bei 20,00 € (pro Mitglied, Stand 28.03.2022)

Aktive (gleichzeitige Aufnahme in den aktiven Feuerwehrdienst)	
Passive	
Fördernde	

Beitrag bei fördernder Mitgliedschaft (bitte Betrag eintragen, pro Jahr)	€
--	---

Der Mitgliedsbeitrag wird standardmäßig vom Konto abgebucht. Hierzu bitte die zweite Seite beachten und ausfüllen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der allgemeinen Datenschutzrichtlinien bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei minderjährigen Antragstellern bitte zusätzlich noch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Name, Vorname Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Freiwillige Feuerwehr Neubau e.V.

Retten - Bergen - Löschen - Schützen

Freiwillige Feuerwehr Neubau, Flecklstr. 2b, 95686 Fichtelberg



SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name, Anschrift des Zahlungsempfängers

Freiwillige Feuerwehr Neubau e.V., Flecklstr. 2b, 95686 Fichtelberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

DE02ZZZ00001111262

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Freiwillige Feuerwehr Neubau e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Neubau 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	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Land	

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers