



Freiwillige Feuerwehr Diepersdorf 1874 e.V.



Aufnahmeantrag

Wartberger Str. 1
91227 Diepersdorf
09120/6565

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Diepersdorf 1874 e. V.

zum (Datum) _____ als

- | | |
|--|---|
| ☐ aktives Mitglied | Jahresbeitrag 12,00 € - monatl. 1,00 € |
| ☐ förderndes Mitglied | Jahresbeitrag _____ (mind. 24,00 € jährl. - 2,00 € monatl.) |
| ☐ förderndes Mitglied Firma | Jahresbeitrag _____ (mind. 48,00 € jährl. - 4,00 € monatl.) |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon privat: _____

Telefon gesch.: _____ Telefon mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____ geworben durch: _____

Vorkenntnisse:

Ich habe bereits früher Dienst in der Feuerwehr geleistet ☐ ja ☐ nein

Feuerwehr: _____ von _____ bis _____

Feuerwehr: _____ von _____ bis _____

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Diepersdorf gemäß den aktuellen Datenschutzbestimmungen in einer EDV-Datenbank gespeichert werden. Im Falle einer Ehrung/Veranstaltung durch den Verein bin ich damit einverstanden, dass die Daten (Name und Bild) in Internet/Zeitung veröffentlicht werden.

Die Mitglieder des Vereins sind angewiesen, Änderungen der angegebenen Daten unverzüglich anzuzeigen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Diepersdorf an.

Diepersdorf, den _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69FFD00000376736

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Diepersdorf 1874 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Diepersdorf 1874 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____ BIC _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift Kommandant

Datum, Unterschrift Vorsitzender

Datum, Unterschrift erfasst