



FFW Unteraltenbernheim

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Freiwillige Feuerwehr Unteraltenbernheim“

als:

aktives Mitglied (Feuerwehrdienstleistende)

passives Mitglied (ehemalige Feuerwehrdienstleistende)

förderndes Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

geb. am: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Nur für aktive Mitglieder:

Führerscheinklasse: _____ Beruf: _____

Ich war bereits Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr: _____

Absolvierte Feuerwehrlehrgänge: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen der Freiwilligen Feuerwehr Unteraltenbernheim und des Vereins „Freiwillige Feuerwehr Unteraltenbernheim“ sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Das Einverständnis zur Veröffentlichung betrifft insbesondere die Veröffentlichung von Bildern, auf denen ich abgebildet bin, in Zeitung und Internet, Homepage / Facebook-Auftritt der Freiwilligen Feuerwehr Unteraltenbernheim.“
(bei Ablehnung, diesen Passus bitte streichen)

Die Satzung des Vereins „Feuerwehr Unteraltenbernheim“ wird von mir in ihrer jeweils gültigen Form anerkannt.

Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Jahresbeitrags ist Bestandteil dieses Antrags.

Ort /Datum: _____

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beschluss Vorstand:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

Kommandant FFW:

Datum: _____ Unterschrift: _____

FFW Unteraltenbernheim
Hauptstraße Unteraltenbernheim
91619 Unteraltenbernheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000138814
Mandatsreferenz: FFwMandat

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **FFW Unteraltenbernheim** Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **FFW Unteraltenbernheim** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

FFW

Unteraltenbernheim

Jahresbeitragssatz Stand 01.07.2014

- aktive Mitglieder sind vom Jahresbeitrag freigestellt
- passive Mitglieder Jahresbeitrag = 12,00-€
- fördernde Mitglieder Jahresbeitrag = 12,00-€
(kann auf Wunsch auch höher sein)