

FREIWILLIGE FEUERWEHR DENKHOF

94124 Büchlberg Talstraße 2



Mitglieds-
nummer:

wird von der
FFW eingetragen

Hiermit erkläre ich meinen

Beitritt zur
Freiwilligen Feuerwehr Denkhof

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
PLZ: _____ Wohnort: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Geburtsdatum: _____

Tel. _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Sonstiges: _____
Freiwillige Angaben z.B. Beruf; Führerschein, oä.

Beitritt als:

Aktives Mitglied **Beitrag : 10,00 € / Jahr**
(ab 18 Jahre mit Sterbekasse) + 3,00 € / pro Sterbefall / Jahr

Förderndes Mitglied **Beitrag : 30,00 € / Jahr**
(ab 18 Jahre mit Sterbekasse) + 3,00 € / pro Sterbefall / Jahr

(bei Eintritt nach dem 55. Lebensjahr kann nicht mehr in die Sterbekasse einbezahlt werden)

Aktives Mitglied in der *Jugendfeuerwehr* **Beitrag : 10,00 € / Jahr**

Ich bestätige die Angaben und stimme der
Aufnahme in die Jugendfeuerwehr zu:

Name der Erziehungsberechtigten

Ort und Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Erklärung: Beim Ausscheiden aus der (Jugend)-Feuerwehr verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

FREIWILLIGE FEUERWEHR DENKHOF

94124 Büchlberg Talstrasse 2

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE62ZZZ00000574451**

Mandatsreferenz : FFWDenkhof (+Mitgliedsnummer)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die *Freiwillige Feuerwehr Denkhof* widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige *Feuerwehr Denkhof*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser ,Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Denkhof auf die auf unser 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der entsprechende Mitgliedsbeitrag (inkl. Beitrag zur Sterbekasse) wird zum 15. Dez. des Jahres per Lastschrift eingezogen.

Kontoinhaber: _____
Name , Vorname

Kreditinstitut _____
Name, Ort

IBAN: DE _____

BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift des neuen Mitglieds

Die Mitgliedschaft kann schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von mind. 4Wochen gekündigt werden.

Erklärung zur Speicherung von persönlichen Daten

Ich willige ein / Wir willigen ein, dass die notwendigen Daten zur Mitgliederverwaltung der *Freiwilligen Feuerwehr Denkhof* in EDV-Systemen gespeichert werden dürfen.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.