



Freiwillige Feuerwehr Waldmünchen



Mitgliedsantrag

Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Waldmünchen
Vorstandschft – Leißstraße 8, 93449 Waldmünchen

Name, Vorname _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Tel. privat _____ Mobiltel. _____ Tel. dienstlich _____

Telefax: _____ E-Mail: _____

Beruf, tätig bei Firma: _____
(Beruf, Firmenname, Firmensitz)

Hiermit stelle ich Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Waldmünchen, als

aktives Mitglied (Teilnahme an Übungen, Einsätzen oder Vereinsfesten = Jahresbeitrag z.Zt. 8.00 €)

Förderndes Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 16,00 €)

Bisher war/bin ich bei folgender Freiwilligen Feuerwehr Mitglied
Freiwillige Feuerwehr: _____ Mitglied von/bis: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten innerhalb der Vereinsarbeit EDV-gestützt weiterverarbeitet und eigene Bilder im Sinne der Berichterstattung der Feuerwehr veröffentlicht werden

Aufnahmegebühr nur ab dem 55. Lebensjahr

Personen ohne Vordienstzeiten können nach Vollendung des 55. Lebensjahres als fördernde Mitglieder beitreten, wenn sie eine Aufnahmegebühr in Höhe von je einem Jahresbeitrag für jedes nach dem 55. Geburtstag angefangene Lebensjahr entrichten.
Anzahl angefangener Lebensjahre nach dem 55. _____ x Jahresbeitrag 16,00 € = Aufnahmegebühr: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Feuerwehr Waldmünchen, Leißstraße 8, 93449 Waldmünchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000101325

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Waldmünchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Waldmünchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die evtl. zu entrichtende Aufnahmegebühr ab dem 55. Lebensjahr (Höhe wie im Absatz Aufnahmegebühr angegeben) darf ebenfalls von meinem Konto abgebucht werden. Die Abbuchung des Vereinsbeitrages erfolgt immer am 03.03. eines jeden Jahres. 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____