



FREIWILLIGE FEUERWEHR ENGELBRECHTSMÜNSTER e.V.

- Aufnahmeantrag**
ich beantrage hiermit die Aufnahme in der Freiwilligen Feuerwehr Engelbrechtsmünster
- Änderungsantrag**
ich bin bereits Mitglied und wünsche folgende Änderung

Angaben zum Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Telefon- oder Handynummer:

E-Mail Adresse:

Mitgliedsbeitrag jährlich (bitte ankreuzen):

- Frauen der Freiwilligen Feuerwehr Engelbrechtsmünster sind von der Beitragspflicht befreit 0,- €
- Newsletter Feuerwehr kostenlos Bankeinzug Barzahler

Durch meine Unterschrift erkläre ich, unter Anerkennung der gültigen Vereinssatzung, meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Engelbrechtsmünster e.V. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Änderungen der Anschrift und Bankverbindung müssen dem Verein unverzüglich und schriftlich mitgeteilt werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann satzungsgemäß nur schriftlich, mit einer Frist von sechs Wochen zum Ende eines Beitragsjahres (1.Oktober), erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller oder Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06ZZZ00001411308**

Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer (wird nicht mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Engelbrechtsmünster e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich, zum 1. Oktober, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Engelbrechtsmünster e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name des Kreditinstituts:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber