

Mitgliedsantrag



Aktives Mitglied Förderndes Mitglied

Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V.

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V. beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____
Eintritt (Datum): _____ Austritt (Datum): _____
Besonderheiten: _____
(bspw. Vegetarier)

MITGLIEDSBEITRAG (Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschrift)

Hiermit ermächtige ich, jederzeit widerruflich, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft in der Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V. nach den jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeiträgen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandats einzuziehen.
(Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000366711)

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

X

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V. bei und erkenne die Vereinssatzung an. Im Besonderen erkenne ich auch die Datenschutzordnung und die darin geregelte Veröffentlichung von Bildern und anderen personenbezogenen Daten an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinholung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom Freiwillige Feuerwehr Stadt Scheinfeld e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

X

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)