

Aufnahmeantrag

Ich möchte ab _____ Mitglied der

FREIWILLIGEN FEUERWEHR WEISKIRCHEN e. V. werden:

Förderndes Mitglied Aktives Mitglied

Jugendfeuerwehr Feuerflitzer

Vor- und Nachname (bei Kindern den Namen des Kindes)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer

Mobilnummer

email-Adresse

Hochzeitsdatum (freiwillige Angabe)

Mitgliedsbeitrag jährlich (mind. 15,00 €)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich auch gemäß § 6 Abs. 1 der Datenschutz-Grundverordnung vom 27.04.2016 in Verbindung mit § 51 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 30.06.2017 damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in elektronischer Form gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Des weiteren bin ich damit einverstanden, dass mir anstehende Vereinsinformationen postalisch oder in elektronischer Form zugesendet werden; ein Widerspruch ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):