

# Aufnahmeantrag

Werden auch Sie Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen

Jeder von uns kann in die Lage kommen, den Dienst der Freiwilligen Feuerwehr in Anspruch nehmen zu müssen. Es sollte daher unser aller Anliegen sein, durch persönlichen Einsatz oder durch eine kleine Spende die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr zu unterstützen. Sie können durch aktiven oder fördernden Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen Ihren ganz persönlichen Beitrag für den Dienst am Nächsten leisten.

Sollten Sie sich entschlossen haben, der Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen als aktives oder förderndes Mitglied beizutreten, bitten wir Sie, die unten angefertigte Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben bei der Feuerwehr abzugeben. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages kann von Ihnen selbst bestimmt werden, sollte aber untenstehenden Betrag nicht unterschreiten.

## Ich trete der Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen als

aktives Mitglied bei ( € 10,- Jahresbeitrag)

förderndes Mitglied bei (mind. € 10,- Jahresbeitrag) und fördere die Feuerwehr mit jährlich \_\_\_\_\_ €

Mitglied der Jugendfeuerwehr bei (€ 10,- Jahresbeitrag)

(zusätzlich muss das Formular "Aufnahmeantrag Jugendfeuerwehr" ausgefüllt werden)

Name\*: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

eMail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

1. Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schrobenhausen, bis auf Widerruf, den Vereinsbeitrag

in Höhe von \* \_\_\_\_\_ Euro von nachfolgend aufgeführtem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schrobenhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen e.V. auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \* \_\_\_\_\_

BIC: \* \_\_\_\_\_

Bank: \* \_\_\_\_\_

Name des Kontinhabers: \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Mandantsreferenz (wird von der  
Feuerwehr Schrobenhausen ausgefüllt)

Gläubiger ID:  
DE76ZZZ0000019754

Bitte geben Sie dieses Formular **unterschrieben** ans uns zurück.

\* Pflichtfelder